

Anmeldung Modulprüfung

Prüfungsformat: **Mündliche Prüfung** in Modul: M

Kandidat/in: _____ Semester: _____

E-Mail: _____ @rub.de

Matr.-Nr.: 108 _____

Studiengang: Bachelor of Arts 2-Fächer Fach: **Sportwissenschaft**

Prüfungsdatum:		Name Prüfer/in:
Uhrzeit:		
Raum:		Name Beisitzer/in:

Ich stimme einer Online – Prüfung zu!

Bochum, den _____

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten

Bochum, den _____

Stempel

Unterschrift Prüferin/Prüfer