

**Universität Duisburg- Essen**

**Campus Essen**

Institut für Berufs- und Weiterbildung

Fachgebiet Erwachsenenbildung / Bildungsberatung

**Frau Prof. Dr. Anne Schlüter, R12 R05 A45**

## **Prüfungsanmeldung**

Dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben mit in die Sprechstunde bringen. Es bildet die Grundlage für die Eingabe in das EDV-System, bitte deutlich lesbar ausfüllen!

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

- Vordiplom Klausur       Mündliche Diplomprüfung       Diplomarbeit  
 Schwerpunkt  
 Fachrichtung EB/WB

Ich melde mich hiermit **verbindlich** für eine Prüfung an.

---

### **Themenvorschläge**

---

---

---

---

---

### **Gewünschter Prüfungszeitraum**

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Essen, \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Prüfungskandidatin/ des -kandidaten

## Übersicht über die im Hauptstudium erworbenen Leistungsnachweise

Thema des LN	Name des Hochschullehrenden	Semester