



## Antrag

zur Anmeldung von Prüfungen

HLW       FSB

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Prüfung an:

Prüfungskandidat/in: \_\_\_\_\_ Kl./ Jg. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Prüfungsgebiet(e): \_\_\_\_\_

schriftliche Klausur<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_

schriftliche Abschlussprüfung<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_

abschließende mündliche Prüfung<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_

Kompensationsprüfung<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_

Wiederholungsprüfung<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_

Semesterprüfung<sup>\*)</sup>      Termin am \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_ o WS<sup>\*)</sup>/ o SS<sup>\*)</sup>

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass ein unentschuldigtes Fernbleiben einen Terminverlust zur Folge hat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kandidaten/in

*\*) Bitte Zutreffendes ankreuzen*