

Anmeldung zur mündlichen Lizentiatsprüfung

Name _____	Vorname _____	Strasse _____
PLZ _____	Wohnort _____	Telephon _____

Hauptfach _____	1. Nebenfach _____	2. Nebenfach _____
-----------------	--------------------	--------------------

Studienbeginn _____	Prüfungsdatum (nicht ausfüllen) _____
Thema der Liz. Arbeit _____	Professor _____

PRÜFUNGS- GEBIET	1) _____
	2) _____
	3) _____
	4) _____

•Proseminarien

Semester	Dozent	Titel des Proseminars

•Seminarrien*

Semester	Dozent	Titel des Seminars

* Bitte geben Sie die Themen der Seminararbeiten und aktiven Mitarbeiten auf der Rückseite an

