

Datum: _____

Anmeldung zur mündlichen Lizentiatsprüfung

E-mail: _____

Name _____	Vorname _____	Strasse _____
PLZ _____	Wohnort _____	Telephon _____
E-mail _____		Fax _____

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

Studienbeginn _____	Prüfungstermin _____
Thema der Liz. Arbeit _____	Prof. / PD _____

PRÜFUNGS- GEBIET(E)	Mündliche (Schwerpunkt) _____
	Klausur _____
	Hausarbeit _____

•Proseminarien

Semester	Dozent	Titel des Proseminars

•Seminarier*

Semester	Dozent	Titel des Seminars

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

Bitte wenden

