

Die vollständigen Anmeldeunterlagen sind bis spätestens 6 Wochen vor der Prüfung einzureichen!

Bezirksregierung Münster
Dezernat 48
Albrecht-Thaer-Straße 9
48147 Münster

Vermerk (nur für die BR-MS):

zugelassen

nicht zugelassen

Anmeldung zur Erweiterungsprüfung*

() Latinum || () Kleines Latinum

() Graecum

() Hebraicum

Name _____ Vorname _____

Geb.-Datum _____ Geb.-Ort _____

PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnr. _____

Tel.-Nr.: _____ E- Mail _____

Studienort / Hochschule _____

Matrikel-Nr.: _____

Vorbereitung erfolgte durch _____

Hiermit melde ich mich zur nächsten Erweiterungsprüfung am _____ an.

Ich erkläre*,

() dass ich noch nicht den Versuch gemacht habe, eine entsprechende Prüfung abzulegen,

() dass ich bereits am _____ in _____ den Versuch gemacht habe,
eine entsprechende Prüfung abzulegen.

Es handelt sich somit um meinen _____ . Versuch.

Ort, Datum

Unterschrift

* = Zutreffendes bitte ankreuzen.

Anlagen:

1. Abiturzeugnis (beglaubigte Kopie)
2. Immatrikulations-/Semesterbescheinigung (*des Semesters, in welchem die Prüfung stattfindet*)
3. schulischer Lebenslauf mit Angabe zur Art der Vorbereitung auf die Prüfung
4. Im Wiederholungsfall Vorlage der Bescheinigung über das Nichtbestehen.

Die Unterlagen sind in einer abheftbaren Plastikhülle vorzulegen !