



KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

Anmeldung zur schriftlichen Modulabschlussprüfung

Name, Vorname _____ Matrikelnummer: _____

Anmeldedatum (vom Prüfungsamt auszufüllen): _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail _____

Ich beantrage die schriftliche Modulabschlussprüfung:

Prüfungsfach: _____

Vollständiger Modultitel _____

Erstprüfer/in: _____

Zweitprüfer/in oder Beisitzer/in: _____

Prüfungsversuch: 1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

Prüfungsterminlegung:

Prüfungstermin _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Feststellung der Zulassungsvoraussetzung/en:

Die für die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erforderlichen Unterlagen wurden vorgelegt und die formalen Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.

Die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erfolgt unter der Voraussetzung, dass die noch fehlenden Studien- und Prüfungsleistungen zum Prüfungstermin vorliegen.

Datum Unterschrift Erstprüfer/in

Datum Unterschrift Zweitprüfer/in

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bei individuell vereinbarten Prüfungsterminen bis spätestens 14 Tage vor dem vereinbarten Prüfungstermin verbindlich durch die/den Antragssteller/in der zuständigen Sachbearbeiterin im Prüfungsamt I einzureichen.

Datum Unterschrift (Antragsteller/in)

*siehe Rückseite