

Eingelangt am:  
Protokollnummer:



An das  
StudienServiceCenter Lebenswissenschaften  
Universität Wien  
1090 Wien, Josef-Holaubek-Platz 2  
UZA II, Spange C, Ebene 3, Zimmer 2C323

Formular Nr.: SL / P2

## Anmeldung zur

Diplomprüfung     Magisterprüfung     Masterprüfung    (Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Angabe zur Person

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Akademische(r) Grad(e): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Prüfungstermin / Terminvorschlag

Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Prüfungsort: \_\_\_\_\_

### Vorschlag zum Prüfungssenat

(die genau Anzahl der Prüferinnen/Prüfer erfragen Sie bitte in Ihrem StudienServiceCenter)

Vorsitzende/Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Defensio: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

### Unterschrift der Studierenden / des Studierenden

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung rechtzeitig im StudienServiceCenter eingelangt sein muss.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_