



Hochschule  
Albstadt-Sigmaringen  
Albstadt-Sigmaringen University

**Antrag zur Prüfungsanmeldung von:**

- **Wahlpflichtmodulen**
- **Zusatzfächern**
- **vorgezogenen Prüfungsleistungen**
- **Prüfungsleistungen im Praxis- oder Auslandssemester**

Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefon-/Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

**Bachelor**

**StuPO-Version**

ANB	
BIA	
BWL	
DTC	
EWM	
ITS	
LEH	
MA	
MPE	
PHT	
SBM/FM	
STE	
TEX	
TI	
WIN	
WIW	

**Master**

**StuPO-Version**

BSA/BA	
BMS	
BWM	
DEC	
DPM	
FPD	
MAM	
SE	
TBM	
WIM	

**Prüfungsnummer:    Prüfungsfach:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden