



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		
WN		
WIW		
WPT		

Master

StuPO-Version

AIS		
BSA		
BMS		
BWM		
DBM		
DEB		
DEC		
DPM		
FPD		
MAM		
SE		
TBM		
WIM		

Prüfungsnummer: Prüfungsfach:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden