

Termin: \_\_\_\_\_

Anmeldung zur mündlichen Diplomprüfung der Fakultät Raumplanung

**PRÜFUNGSFACH:**

---

Name: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Namen der Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prüfungsform: Einzelprüfung ( ) Gruppenprüfung ( ) /  
Namen der Mitstudierenden eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dortmund, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kandidaten/Kandidatin

Ab hier nur noch von den Prüfern auszufüllen

Der Kandidat/die Kandidatin hat die mündliche Diplomprüfung in dem o.g. Prüfungsfach

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mit der Note \_\_\_\_\_ bestanden / nicht bestanden.

Dortmund, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Prüfer/in

**1. Wiederholung**

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mit der Note \_\_\_\_\_ bestanden / nicht bestanden.

Dortmund, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Prüfer/in

**2. Wiederholung**

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mit der Note \_\_\_\_\_ bestanden / nicht bestanden.

Dortmund, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Prüfer/in