

## Antrag auf Zulassung zum Kolloquium

Name und Vorname: ..... Matrikel-Nr.: .....

Studiengang:  
.....

### **Antrag an den Prüfungsausschussvorsitzenden**

Ich habe bereits einen Kolloquiumsversuch unternommen.  ja /  nein

Ich bin damit einverstanden, dass bei der mündlichen Prüfung (Kolloquium)  
Zuhörer/innen zugegen sind  ja /  nein

.....  
Datum, Unterschrift Studierende/ r

---

**Voraussetzung für die Zulassung erfüllt und nachgewiesen:**  ja /  nein

Alle erforderlichen Leistungen lt. Prüfungsordnung erbracht

Abschlussarbeit mindestens mit ausreichend beurteilt

.....  
Datum, Unterschrift Sekretariat des Prüfungsamts

---

**Antrag auf Zulassung zum Kolloquium wird genehmigt:**  ja /  nein

falls nein, Begründung: .....

.....  
Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/ r

---

**Als Termin für das Kolloquium wird vorläufig festgesetzt:**

.....  
Datum, Unterschrift Sekretariat des Prüfungsamts

---

**Das Kolloquium wurde gemäß Prüfungsordnung ordnungsgemäß durchgeführt:**

.....  
Datum, Unterschrift 1. Prüfer