

An das
Studieninformationszentrum
der Rechtswissenschaftlichen Fakultät
Universitätsstraße 14-16
48143 Münster

Anmeldung zur mündlichen Prüfung im Abschlussmodul des Masterstudiengangs „Deutsches Recht“

Name des Betreuers/der Betreuerin: _____

Name des Prüflings: _____

Datum der Prüfung: _____

Uhrzeit der Prüfung: _____

Ort der Prüfung: _____

Zweitprüfer: _____

Hinweis: Dieser Vordruck ist nach der Terminvereinbarung mit dem Prüfling schnellstmöglich im Studieninformationszentrum (J111a) einzureichen, damit im Anschluss eine verbindliche Ladung zur mündlichen Prüfung erfolgen kann.

_____ ,

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin)