Antrag auf Freischaltung der Prüfungsanmeldung über WUSEL für eine unbeschränkt wiederholbare schriftliche Prüfung

| Hiermit beantrage ich | (Nam | e d. Prüferln) | die F | reischaltung der schriftlichen Pr | üfung am | (Datum der Prüfung) | | |
|---|--|---|---------------|--|---------------|---|--|--------------------|
| An dieser uneingesch | , | , | en Studierer | nde der im Folgenden genannter | n (Teil-)Modu | · | | |
| · · | | · · | ien otdalerei | | | | Al a al lara | DO Manalan |
| Bezeichnung der Prüfung gem. PO: | | | | Teilstudiengang | | Prüfungsnummer ¹ Abschluss PO-Vers | | PO-Version |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Beispiel: CIII.a Einführung in die romanische Spr | | die romanische Sprache | | Französisch | <u> </u> | 191 | Komb. Bachelor | 20091 |
| | | | | Französisch Spanisch | | 191 191 | Komb. Bachelor Komb. Bachelor | 20092 20092 |
| | | | | Оранізон | | 101 | Nomb. Bachcioi | 20032 |
| Anmeldebeginn | Anmeldeende | Anmeldeende Rücktrittsende | | AnsprechpartnerIn Durch | | wahl E-Mail der AnsprechpartnerIn | | |
| | | | | | | | | |
| Beispiel: 15.01.20 | 02.03.2011 | 23.03.2011 | · | Frau Mustermann | 1234 | 34 mustermann@uni-wuppertal.de | | |
| Das ZPA übermittelt I eine Liste der angem bekannt gegeben. | nnen bzw. der/dem gen eldeten Studierenden f | annten Ansprechpartner ür diese Klausur. ² Uhrz | In E |] am Tag nach Ende der Anmelom für diese Prüfung werden du | | | Tag nach Ende der Ro AnprechpartnerIn per A | |
| | ng im ZPA ist nicht mö ie sich bitte an <name o<="" td=""><td></td><td>enden sich o</td><td>die Studierenden an die/den o.g</td><td>g. Ansprechp</td><td>artnerIn! Die Studierer</td><td>nden bekommen folge</td><td>nden Hinweis: "Bei</td></name> | | enden sich o | die Studierenden an die/den o.g | g. Ansprechp | artnerIn! Die Studierer | nden bekommen folge | nden Hinweis: "Bei |
| Der Antrag muss 3 W | ochen vor Anmeldebegi | nn für diese Prüfung dei | m ZPA vorlie | egen! | | | | |
| | | | | | | | | |
| Datum | | | Stem | npel und Unterschrift der PrüferIn | | | | |

Eine Liste der Prüfungsnummern kann Ihnen auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden.
Sollte die zuständige Sachbearbeiterin an diesem Tage nicht im Hause sein, so wenden Sie sich bitte an ihre Vertreterin. Klären Sie die Vertretungsregelung frühstmöglich mit der zuständigen Sachbearbeiterin.