

Universität zu Köln



Humanwissenschaftliche
Fakultät

Department Psychologie
Prüfungsamt
Gronewaldstraße 2a
50931 Köln

Anmeldung zu einer Prüfung (3. Termin)

- 1. Prüfungsversuch
- 1. Wiederholungsversuch
- 2. Wiederholungsversuch

Name, Vorname

Studiengang: Bachelor Psychologie Bachelor Erziehungswissenschaften
 Master Psychologie

Matrikel-Nr.: Fachsemester:

Modul/ Prüfungsfach:

E-Mail:

Postanschrift:
Straße
.....
Postleitzahl Ort

Prüfer/In:
Titel/Grad Name, Vorname

Grund*:
.....

Prüfungsdatum:
(sofern bekannt)

mündlich schriftlich
(in Absprache mit dem/r Prüfer/In)

.....
Datum Unterschrift des Prüfers

.....
Datum Unterschrift des Studierenden

* Sofern der Prüfer/ die Prüferin einen dritten Termin anbietet gilt, „dass alle Studierenden zugelassen werden, die entweder einmal durchgefallen sind oder ein ärztliches Attest für den zweiten Prüfungstermin vorlegen. Bei anderweitigen Abweichungen liegt eine weitere Zulassung im Ermessen des Fachvertreters“.