



MASTERPROGRAMM
ORGANIZATIONAL MANAGEMENT



An den
Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses

**Anmeldungen zu Teilprüfungen im Rahmen des Weiterbildungsstudienganges
„Master of Arts Organizational Management“**

Name:	_____	Vorname:	_____
geb.:	_____	in:	_____
Matrikel-Nr.	_____	Staatsangehörigkeit :	_____
Anschrift:	_____		

	_____	Tel.-Nr.:	_____

Zu folgenden Prüfungen melde ich mich an: (Bitte entsprechend ankreuzen)	1. Prüfer	2. Prüfer	
1. <input type="checkbox"/> Masterarbeit Thema:			
2. <input type="checkbox"/> Mündliche Prüfung zur Masterarbeit			

....., den

.....

(Unterschrift)

Geprüft am:

Zugelassen am:

Unterschrift:

Unterschrift: