



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: