

**Anmeldung zur Abschlussprüfung
zum Zertifikatsprogramm „Anglo-American Law & Language“**
(nach § 15 der Studien- und Prüfungsordnung für das Zertifikatsprogramm)

Hiermit melde ich,

Vorname / Name

Anschrift (Straße / PLZ / Ort / Land)

Matrikelnummer / Studiengang / Fachsemesteranzahl

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

mich zur Abschlussprüfung an:

in der Regelklausurzeit im WS _____

in der Regelklausurzeit im SS _____

Ich habe an folgenden Kursen in den angegebenen Semestern erfolgreich teilgenommen:

Pflichtfächer:

1. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Note (Punkte)
2. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Note (Punkte)
3. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Note (Punkte)

Wahlpflichtfächer:

1. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Dozent(in)
2. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Dozent(in)
3. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Dozent(in)
4. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Dozent(in)
5. _____	_____	_____	_____
Titel des Kurses	Vorlesungsnummer	Semester (Jahr)	Dozent(in)

☐ Ich bin Mitarbeiter/in / Doktorand/in an der RUB

Ich versichere, dass alle von mir getätigten Angaben vollständig, wahrheitsgetreu und korrekt sind.

Ort / Datum

Unterschrift