

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Matrikel-Nr.: _____

An den Vorsitzenden
des Prüfungsausschusses
der Fakultät für Psychologie an der RUB

44780 Bochum

Abmeldung(en) von Prüfung(en)

Nach der Prüfungsordnung vom 11.09.1995

im:

ersten Prüfungszeitraum

zweiten Prüfungszeitraum

Hauptdiplom

Vordiplom

Sehr geehrter Herr Vorsitzender!

Hiermit melde ich mich fristgerecht von folgenden Prüfungen ab:

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Fach/Prüfer: _____ **Termin:** _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Datum