

Bezirksregierung Köln
- Dezernat 43 -
50606 Köln

Zulassungsvermerk:
Der/Die Bewerberin wird
- wie beantragt – nicht –
zugelassen.

(Fachdezernent)

Anmeldung zur Erweiterungsprüfung

im Graecum in: _____

(Prüfungsort)

Kleines Latinum Latinum

Hebraicum

Herr/Frau (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____

Wohnort: _____
(m. Postleitzahl)

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Studierende(r) an der _____
(Hochschule)

Hiermit bitte ich um Zulassung zur nächsten Erweiterungsprüfung zu folgendem Termin:

Ich erkläre, dass ich – noch nicht – bereits am _____ den Versuch
gemacht habe, eine entsprechende Prüfung abzulegen.

Es handelt sich somit um meinen _____ Versuch.

Ort, Datum

Unterschrift

- Anlagen:**
1. Abiturzeugnis/Reifezeugnis in beglaubigter Abschrift
 2. Erklärung über das erstrebte Studienziel (vgl. Merkblatt Nr. 3.3) durch Vorlage einer gültigen Studienbescheinigung
 3. Darstellung über die Vorbereitung (vgl. Merkblatt 3.4)
 4. Kopie vom Personalausweis
 5. Bei Wiederholung ablehnenden Bescheid der 1. Prüfung beifügen