



Bergische Universität Wuppertal

Kombinatorischer Studiengang Bachelor of Arts

Zentrales Prüfungsamt (ZPA)

Abmeldung von einer eingeschränkt wiederholbaren Prüfung

Die Abmeldung muss spätestens eine Woche vor dem Prüfungstermin bei der für den u.g. Teilstudiengang zuständigen Sachbearbeitung im Zentralen Prüfungsamt eingereicht werden.

Name, Vorname:

Matr.-Nr.:

Hiermit melde ich mich von folgender Prüfung ab:

(Teil-)Modul:

Prüfer*in:

Datum der Prüfung:

im Teilstudiengang:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anglistik/Amerikanistik | <input type="checkbox"/> Geographie | <input type="checkbox"/> Mediendesign und
Designtechnik |
| <input type="checkbox"/> Bautechnik | <input type="checkbox"/> Germanistik | <input type="checkbox"/> Musik |
| <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Germanistik u. Mathe-
matik für die Grundschule | <input type="checkbox"/> Musik für GymGe |
| <input type="checkbox"/> Chemie | <input type="checkbox"/> Geschichte | <input type="checkbox"/> Philosophie |
| <input type="checkbox"/> Design audiovisueller
Medien | <input type="checkbox"/> Gestaltungstechnik | <input type="checkbox"/> Physik |
| <input type="checkbox"/> Design interaktiver
Medien | <input type="checkbox"/> Grundlagen der Natur-
wissensch. u. Technik | <input type="checkbox"/> Politikwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Drucktechnik | <input type="checkbox"/> Informatik | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> Katholische Theologie | <input type="checkbox"/> Sportwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Erziehungs-
wissenschaften | <input type="checkbox"/> Kunst / Kunst Doppelfach | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissen-
schaft |
| <input type="checkbox"/> Evangelische Theologie | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | |
| <input type="checkbox"/> Farbtechnik/Raumgestal-
tung/Oberflächentechnik | <input type="checkbox"/> Mathematik | |

Bitte informieren Sie d. Prüfer*in per E-Mail über Ihre Abmeldung!

Datum: Unterschrift:

.....
(Datum / Unterschrift ZPA)