



Institut für Übersetzen und Dolmetschen, Plöck 57a, 69117 Heidelberg

Prüfungsamt

Tel. +49 6221 54-7558

Fax +49 6221 54-7561

christiane.koch@iued.uni-heidelberg.de

www.iued.uni-heidelberg.de

**Anmeldung zur Wiederholungsprüfung /
zur Prüfung als Erstversuch (aufgrund von ärztl. Attest)**

Hiermit melde ich mich zur Wiederholungsprüfung / zum Erstversuch der folgenden
studienbegleitenden Leistungen an. Termin: _____

Matrikel-Nr.: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Studiengang: _____

Fächerkombination: _____

Bezeichnung der Lehrveranstaltung, Nummer, Name des Dozenten/der Dozentin:

1. _____

2. _____

Wichtig! Anmeldeschluss im Prüfungsamt: 2 Wochen vor der Prüfung
(Anmeldung auch nur per Mail möglich)

Datum, Unterschrift