

Nachname: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Semester: _____

**Prüfungsamt
Department Architektur
Fak. II Bildung Architektur Künste**

Nadia Wüstenhöfer / Meike Stricker
Raum: PB-A 028
Paul-Bonatz-Straße 9 – 11
57068 Siegen

prüfungsamt@architektur.uni-siegen.de
T +49 271 740-2669

3. Prüfungsversuch

Hiermit melde ich mich zu folgendem 3. und letzten Prüfungsversuch verbindlich an:

Modul / Teilmodul _____

Prüfungsnummer _____

Prüfungstag _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

***Das Formular „Anmeldung zum 3. Versuch“ kann ausgefüllt eingescannt per Mail an das Prüfungsamt oder im Original geschickt werden.**