



\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Semesteranschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

**An den Prüfungsausschuss  
Freie Kunst  
Keplerstraße 3-5  
66117 Saarbrücken**

**Antrag auf Zulassung zur Diplomprüfung WS 20...../.....  
(Studien- und Prüfungsordnung Freie Kunst)**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Diplomprüfung. Die gemäss der Studien- und Prüfungsordnung Freie Kunst erforderlichen Prüfungsvorleistungen sind beigefügt.

**Mein Diplomthema lautet:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort der Präsentation:** \_\_\_\_\_

(Die Mitteilung des Präsentationsortes muss spätestens bis zum 31.12. dieses Jahres erfolgt sein.)

**Betreuender Professor/in:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gegenzeichnung durch den betreuenden Professor

Als Prüfungskommission schlage ich vor:

Gegenzeichnung  
Prüfungskommissionsmitglieder

-----

-----

-----

-----

-----

-----

## Erklärung

Haben Sie die Zwischenprüfung bestanden?  ja  nein

Haben Sie bereits an einer Diplomprüfung teilgenommen?

ja  wenn ja, wann WS/SS 20..../....  nein

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die o.a. Angaben der Richtigkeit entsprechen.

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

.....  
Datum

## Vermerke der Verwaltung

Prüfungsausschuss Freie Kunst  zugelassen  abgelehnt

Anmerkungen .....

.....  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses Freie Kunst