



Anfrage zur Einsichtnahme in die Modulprüfung

Angaben zur* zum Studierenden

Matrikelnummer:
Familiennamen(n):
Vorname(n):

Angaben zur Prüfung

Prüfung: MP Straf- und Strafprozessrecht
Prüfungstermin:

Unterschrift der* des Studierenden

Datum	Unterschrift Studierende*r
--------------	-----------------------------------