

VORNOTE:

An den Prüfungsausschuss der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel
für die Ergänzungsprüfung zum Abitur im Fach Latein

Zulassungsgesuch zur Prüfung – KMK-Latinum

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

_____ Email: _____

Reifeprüfung (Jahr, Schule, Ort): _____

Immatri.-Nr.: _____ Studienfächer: _____

Studiengang: B.A./M.A.

Promotion

Kirchliches Examen

Mein erstes Studiensemester war das WS/SS _____

Hiermit bitte ich um Zulassung zur Prüfung für das KMK-Latinum.

Ich habe mich auf die Prüfung vorbereitet, indem ich an dem Lektürekurs (Kursleiter & Zeitraum)
_____ teilgenommen habe.

Ich habe bisher keinen entsprechenden Prüfungsversuch unternommen.

Ich habe früher bereits folgenden Prüfungsversuch für das KMK-Latinum unternommen
(Monat/Jahr):

1. Versuch: _____

Datum, Unterschrift _____

Interner Vermerk: bestanden – nicht bestanden

Zeugnis ausgestellt am: