



# Magisterstudiengang Katholische Theologie

## Antrag auf Zulassung zur mündlichen Magister-Abschlussprüfung

Studien- und Prüfungsordnung (SPO) für den Magisterstudiengang Katholische Theologie an der Katholischen Universität Eichstätt-Ingolstadt

..... Familienname und ggf. Geburtsname, Vorname(n)	..... Geburtsdatum	..... Geburtsort
..... E-Mail-Adresse	..... Matrikelnummer	..... Fachsemester
..... Korrespondenzadresse: Straße, Hausnummer, PLZ; Ort		..... Telefonnummer

Hiermit melde ich mich für die mündliche Abschlussprüfung im WS/SS ..... verbindlich an.

Für die 3 mündlichen Teilprüfungen wurden vom Prüfungsausschuss folgende Prüfer bestellt:

### Teilprüfung 1:

Thema: .....

Fach A: ..... Prüfer: .....

Fach B: ..... Prüfer: .....

Fach C: ..... Prüfer: .....

### Teilprüfung 2:

Thema: .....

Fach A: ..... Prüfer: .....

Fach B: ..... Prüfer: .....

Fach C: ..... Prüfer: .....

### Teilprüfung 3:

Thema: .....

Fach A: ..... Prüfer: .....

Fach B: ..... Prüfer: .....

Fach C: ..... Prüfer: .....

## Erklärung (gemäß § 20 Abs. 2 S. 2 und § 20 Abs. 4 SPO)

Ich erkläre, dass ich bereits eine Magisterprüfung oder gleichwertige Prüfung in Katholischer Theologie abgelegt habe. Ergebnis: .....

Ich erkläre, dass ich noch keine Magisterprüfung oder gleichwertige Prüfung in Katholischer Theologie abgelegt habe

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Studierende