|  |
| --- |
| **Actuarial SCIENCE** |

# Anmeldung zur Masterprüfung Actuarial Science

# Das unterschriebene Formular muss spätestens drei Wochen vor dem Prüfungstermin bei der Studiengangleitung Actuarial Science eingereicht werden. Die Zulassung zur Masterprüfung wird schriftlich bestätigt.

# Die Einladung zur Masterfeier wird an die untenstehende Adresse verschickt.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| Adresse: (nach Studienabschluss) |  |
| PLZ/Ort: (nach Studienabschluss) |  |
| Telefonnummer/Mobile: (nach Studienabschluss) |  |
| Email:  (nach Studienabschluss) |  |
|  | **□** Ich bin einverstanden, dass obige Mailadresse für eine erste Kontaktnahme an AlumniActuarialScience weitergeben wird. |

|  |  |
| --- | --- |
| Prüfungstermin: |  |
| Zeit: |  |
| Verantwortliche\*r Dozent\*in: |  |
| Zweitprüfer\*in: |  |

Ort, Datum

Unterschrift Student\*in