

An den/die Vorsitzende/n
des Prüfungsausschusses für den
Bachelorstudiengang Biowissenschaften
im Fachbereich 15
Max-von-Laue-Str. 9
60438 Frankfurt am Main



**Antrag auf Zulassung zur Bachelorprüfung
für den Bachelorstudiengang Biowissenschaften**

Antragsteller:

Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefonnummer/Handynr.

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Anlagen gemäß § 16 Abs. 1 der Bachelorordnung

Nachweise über bereits erbrachte Studien- u. Prüfungsleistungen, die für den Bachelorstudiengang Biowissenschaften anerkannt werden sollen.

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht in einer Abschlussprüfung in einem biologischen Bachelorstudiengang oder die Diplom-Vorprüfung in Biologie an einer Hochschule im Geltungsbereich des ECTS endgültig nicht bestanden habe, meinen Prüfungsanspruch verloren habe oder mich in einem solchen Studiengang in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde. Mir ist bewusst, dass gefälschte Belege/Falschangaben strafrechtlich verfolgt werden.

Frankfurt am Main, den _____ X _____

Unterschrift Antragssteller/in

Der/die Antragsteller/in ist zur Bachelorprüfung zugelassen

Frankfurt am Main, den _____

Der/die Vorsitzende/n des
Prüfungsausschusses Bachelor
Biowissenschaften