

# Antrag auf Klausureinsicht

Fachnummer	Prüfungsfach
------------	--------------

Datum der Prüfung	Prüfer
-------------------	--------

Name, Vorname	Matrikelnummer
---------------	----------------

eMail-Adresse	Handynummer
---------------	-------------

Datum der Antragstellung	Den digital ausgefüllten Antrag speichern Sie und senden ihn anschließend per eMail an: <a href="mailto:prolab@tfh-bochum.de">prolab@tfh-bochum.de</a>
--------------------------	---

-----

**Vom Prüfer auszufüllen!**

Datum und Uhrzeit der Einsichtnahme
-------------------------------------

Einsichtnahme erhalten:

Datum, Unterschrift des Antragstellers
--