



Europa-Universität
Flensburg

Institut für Gesundheits-, Ernährungs-
und Sportwissenschaften
Abteilung Sportwissenschaft

Anmeldung zur theoretischen Wiederholungsprüfung (Portfolio)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Name der Veranstaltung: _____

Dozent der Veranstaltung: _____

Prüfungsnr. der Veranstaltung: _____

Semester der Veranstaltung: _____

Ort / Datum

Unterschrift

Diese Anmeldung muss innerhalb der Anmeldefrist für die Wiederholungsprüfung im Sekretariat der Abteilung Sportwissenschaft eingereicht werden.