Formular zur Anmeldung zur Individualberatung (Klausurenklinik)

Für die Bearbeitung Ihrer Anfrage zur Anmeldung zur <u>Individualberatung</u> benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

Name, Vorname
Matribalassassas
Matrikelnummer [
Handynummer (für kurzfristige Terminabsprachen)
Anzahl bisher geschriebener Klausuren im Klausurenkurs
Davon night hostandon (ca.)
Davon nicht bestanden (ca.)
Durchschnittsnote bisher (ca.)
Examenstermin (voraussichtlich)
Dies ist der: Freiversuch/Erstversuch/Verbesserungsversuch/Letztversuch
Dies ist der. Freiversden, Erstversden, Verbesserungsversden, Letztversden
Freitext: Eigene Problemeinschätzung/Gewünschter Beratungsschwerpunkt
Haben Sie bereits an der Klausurenklinik teilgenommen? Wenn ja, bei wem?

Bitte füllen Sie die Felder entsprechend vollständig aus. Nur so kann die weitere Bearbeitung erfolgen.