Unversität zu Köln Department Mathematik/Informatik



Meldung einer Altzulassung

Name:		Matrikelnr :	
Name: Vorname:			
Email:			
☐ Masterstudiengang	ng Mathematik ng Wirtschaftsmathen		
☐ Bachelorstudienga☐ Staatsexamen Leh	•	im Studienfach Mathem dienfach Mathematik	atik
Veranstaltung: Prüfungsdatum: Dozent/in:			
			Übungspunktzahl/nötigen
und zwar im WS	/ SS		
Dozent/in war			
Datum	Untersch	rift	