

Bitte unterschrieben per Post an TAS
oder per Fax an 0631 / 3724 - 4474

An die
Technische Akademie Südwest e.V. TAS
an der Fachhochschule Kaiserslautern
Postfach 1342

67603 Kaiserslautern

Absender

Titel:

Name:

Vorname:

Straße Nr.:

PLZ Wohnort:

Matr.-Nr.:

Studiengruppe:

Terminsache! Anmeldeschluss: 14 Kalendertage vor Prüfungstermin

(Datum des Poststempels)

Anmeldung zur Prüfung / Antrag auf Zulassung

Weiterbildungsstudium Bauschäden, Baumängel und Instandsetzungsplanung

(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

	Datum	schriftlich	mündlich
Modul M1: Recht	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Modul M2: Wirtschaft	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Modul M3: Gutachten (Präsentation)	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Modul M4: Technik	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Modul M5: Bauschäden	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul M6: Instandsetzungsplanung	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul M7: Masterarbeit	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>

Ich nehme nicht an der Prüfung teil

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur oben bezeichneten Prüfung und erkläre, dass ich an keiner Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland in dem gewählten Studiengang oder insgesamt in zwei Studiengängen den Prüfungsanspruch verloren habe. Derzeit befinde ich mich in keinem Prüfungsverfahren an einer anderen Hochschule.

Zulassungsvoraussetzungen:

- 1) Geforderte Anzahl positiv bewerteter Gutachten
- 2) Der Ausgleich des Teilnehmerkontos bis spätestens 2 Wochen vor dem Prüfungstermin.
- 3) Die Vorlage der Kopien von Zeugnissen und Diplomabschlüssen sowie Passbild (sofern noch nicht abgegeben)

Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen der TAS[®] für Weiterbildungsstudiengänge, die Prüfungsordnungen der Fachhochschule Kaiserslautern in der jeweils gültigen Fassung und den Ausschluss für Fehler oder Mängel an.

Ort, Datum

Unterschrift