

An/To: Prüfungsamt/*Examination Office*

**Prüfungsanmeldung / Exam Registration**

<b>Persönliche Angaben / Personal details</b>			
Name, Vorname <i>Given Names, Surname</i>	Druse, Gregor		
Studiengang <i>Degree program</i>	Wirtschaftsinformatik		
Abschluss <i>Degree</i>	Bachelor		
Matrikelnummer <i>Matriculation number</i>	20242202	E-Mail	gregor.druse@th-brandenburg.de

**Antragsfrist: Spätestens 14 Tage vor dem Prüfungstermin.**

*Application deadline: No later than 14 days before the exam date.*

<b>Prüfungsnummer / Examination number</b>	<b>Prüfungsfach (siehe Prüfungsplan) Examination subject (see examination schedule)</b>	<b>Datum der Prüfung (s. Prüfungsplan) / Date of exam (see exam schedule)</b>
430	Projektmanagement und soziale Kompetenzen	28.01.2026
930	Businessplan-Wettbewerb	17.12.2025

Zusatzfächer müssen als solche gekennzeichnet werden!

*Additional subjects must be marked as such!*

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben angegebenen Prüfungen an.  
*I hereby register for the above-mentioned examinations.*

27.11.2925

Datum / Unterschrift der Studierenden/des Studierenden  
*Date / Signature of the student(s)*