

Name, Vorname: _____
Telefon: _____
Email: _____
Adresse: _____

Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Matrikelnummer: _____

An die
Universität Greifswald
Theologische Fakultät / Dekanat
Am Rubenowplatz 2/3
17489 Greifswald

Antrag auf Zulassung zur Prüfung auf dem Niveau Latein ☐ Griechisch ☐ Hebräisch
Lateinkenntnisse neutestamentliches Griechisch

Hiermit beantrage ich, _____, die Zulassung zur Prüfung im
Wintersemester
Sommersemester

Dem Antrag habe ich folgende Unterlagen beigelegt:

- eine Studienbescheinigung des laufenden Semesters (auch im Gasthörer*innenstatus)

Nachweis über absolvierte Sprachkurse gemäß § 2 Abs. 1 Nummer 2 der Prüfungsordnung für den
Nachweis über Kenntnisse der alten Sprachen Hebräisch, Griechisch und Latein an der
Theologischen Fakultät der Universität Greifswald vom 18.08.2022:

Teilnahme an den Sprachkursen am Historischen Institut / Bereich Klassische Philologie:

Teilnahme an den Sprachkursen an der Theologischen Fakultät:

Teilnahme an schulischen Vorbereitungskursen oder Selbststudium oder Privatunterricht

Besonders beschäftigt habe ich mich mit (Werke lateinischer, griechischer hebräischer Autoren):

-

Zur Vorbereitung habe ich folgendes Wörterbuch benutzt:

-

Erklärung zu bisherigen Prüfungsversuchen (gemäß § 2 Abs 1. Nummer 3 der Prüfungsordnung:

Hiermit erkläre ich, dass ich

mich zum ersten Mal zur Prüfung in der o.g. Sprache melde.

bereits _____ nicht erfolgreiche(n) Versuch(e) zum Ablegen der Prüfung auf dem Niveau der
beantragten Sprache oder eine Abiturergänzungsprüfung unternommen habe.

am _____ (Datum) in _____ (Institution / Ort)

Über den/die nicht bestanden Versuch/e ist ein Nachweis beizufügen!

Mir ist bekannt, dass eine nicht bestandene Prüfung in der o.g. Sprache gemäß RPO dreimal wiederholt werden kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers)

☒ Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen

Stand: 05/2025