

Anmeldung zur Abschlussprüfung HAS-B

_____ termin 202__ ' (_____ 202__ '')

Semester

StudienkoordinatorIn

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

(* Haupt-/Herbst-/Wintertermin, " Mai/Juni 2025, September/Oktober 2025, Jänner/Februar 2026)

Name	
geboren am	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Mobiltelefon-Nummer	
Email-Adresse	

Fächer

1. Schriftliche Klausurarbeiten	
Gegenstand	Prüfer:in
Deutsch	
Übungsfirma	

2. Mündliche Prüfungen	
Gegenstand	Prüfer:in
Englisch	
Betriebswirtschaft. Kolloquium (BKO)	

Abschlussarbeit		
Titel der Abschlussarbeit	entfällt ab dem Schuljahr 2024/25!	
Betreuer:in der Abschlussarbeit		
weitere Mitglieder der Abschlussarbeit	Name	Semester

Innsbruck, _____

Datum

Unterschrift des Kandidaten/der Kandidatin