

Eingelangt am:

An die
Studienprogrammleitung

Nachweis über den Studienerfolg

Bestätigung über alle positiv beurteilten Lehrveranstaltungen

Angaben zur Person

Matrikelnummer: _____ Akademische(r) Grad(e): _____
Zuname: _____
Vorname(n): _____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ): _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Studium

Studienkennzahl (lt. Studienblatt): A _____
Studienrichtung (lt. Studienblatt): _____
Zahl der inskribierten Semester: _____ Zahl der einrechenbaren Semester: _____
Diplomprüfung (Art, Datum und Note): _____
Rigorosum (Art, Datum und Note): _____

Auflistung der positiven Leistungen

(falls Sie mehr Platz benötigen fügen Sie bitte Seiten an)

LV-Nummer	LV-Titel	SSt.	ECTS	Prüfungsdatum	Prüfer	Note
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters _____