

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer
Matriculation number

UL 066 _ _ _ _

Studienkennzahl
Programme code

Name
Name

Telefonnummer
Telephone number

E-Mail-Adresse
E-mail-address

**ERGÄNZUNGSPRÜFUNGEN
SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**

im Umfang von - *amounting to* _____ ECTS-Anrechnungspunkten - *ECTS credits*

LV. Nr. Course No.	Titel der Lehrveranstaltungsprüfung Course title	Typ Type	ECTS ECTS	Prüfer:in Examiner	Datum Date	Note Grade

Beilagen - enclosures:

- Allgemeine Bestätigung des Studienerfolges - *Certificate of Academic Performance*
- Bescheid über die Zulassung zum Masterstudium (Kopie) - *admission letter (copy)*

Überprüft und für in Ordnung befunden:

Der/Die Studienprogrammleiter:in:

Datum / Unterschrift