

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

Matrikelnummer

UL
----

Studienkennzahl

--

Name

--

Telefonnummer

--

E-Mail

## AUFLAGEN

im Umfang von \_\_\_\_\_ Semesterstunden bzw. \_\_\_\_\_ ECTS Punkten

LV. Nr.	Titel der Lehrveranstaltungsprüfung	Typ	Std.	ECTS Punkte	PrüferIn	Datum	Note


**Beilagen:**

- Allgemeine Bestätigung des Studienerfolges
- Bescheid über die Zulassung zum Masterstudium (Kopie)

**Überprüft und für in Ordnung befunden:**

Der/Die StudienprogrammleiterIn:

---

Datum / Unterschrift