

Anmeldung zur Leistungsprüfung - Master

VE-Richtung _____

WiSe: _____ SoSe: _____

Veranstaltungsnummer laut Kompass: _____

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

Durch meine Unterschrift melde ich mich rechtsverbindlich zur Leistungsprüfung an.

Modul 1 Vertiefungsrichtung benotet / **Modul 1** Wahlpflicht unbenotet

Modul 2 benotet / **Modul 2** unbenotet

Seminararbeit Entwurf Referat Klausur
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Thema:

Ort und spätester Zeitpunkt der Abgabe:

Ort / Datum

Unterschrift der / des Kandidatin / Kandidaten

Ort / Datum Lehrende/r (in Druckbuchstaben)

Unterschrift der/des Lehrende/n