

Transcript of records: Interdisziplinärer Studienbereich

Name: _____

(zur Vorlage im zuständigen Prüfungsbüro)

Matrikelnummer: _____

Teilnahmevereinbarung			Leistungsnachweis					
Affines Modul :	Teilnahmegenehmigung der Dozentin / des Dozenten	Teilnahmegenehmigung der bzw. des Studiengangsbeauftragten	Aktive Teilnahme	Regelmäßige Teilnahme	Prüfungsleistung erforderlich		Note	Unterschrift Dozentin/Dozent: Prüfungsleistungen vollständig erbracht
					Ja	Nein		
LV 1:								
LV 2:								
Zahl der erworbenen ECTS/LP in diesem Modul:			* Art der Modulprüfung, ggf. Thema der Hausarbeit:					

Teilnahmevereinbarung			Leistungsnachweis					
Affines Modul :	Teilnahmegenehmigung der Dozentin / des Dozenten	Teilnahmegenehmigung der bzw. des Studiengangsbeauftragten	Aktive Teilnahme	Regelmäßige Teilnahme	Prüfungsleistung erforderlich		Note	Unterschrift Dozentin/Dozent: Prüfungsleistungen vollständig erbracht
					Ja	Nein		
LV 1:								
LV 2:								
Zahl der erworbenen ECTS/LP in diesem Modul:			* Art der Modulprüfung, ggf. Thema der Hausarbeit:					

Teilnahmevereinbarung			Leistungsnachweis					
Affines Modul :	Teilnahmegenehmigung der Dozentin / des Dozenten	Teilnahmegenehmigung der bzw. des Studiengangsbeauftragten	Aktive Teilnahme	Regelmäßige Teilnahme	Prüfungsleistung erforderlich		Note	Unterschrift Dozentin/Dozent: Prüfungsleistungen vollständig erbracht
					Ja	Nein		
LV 1:								
LV 2:								
Zahl der erworbenen ECTS/LP in diesem Modul:			* Art der Modulprüfung, ggf. Thema der Hausarbeit:					