**Auflagen laut Zulassungsbescheid**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | Tel.: |  |
| Vorname: |  | E-Mail: |  |
| Matrikelnummern: |  | Studien-ID: | UB |

Ich habe folgende Auflagen lt. Zulassungsbescheid absolviert:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LV-Typ** | **Lehrveranstaltungstitel** | Lehrveransaltungsleiter/in | **LV-Nr.** | **Datum** | **Note** | **ECTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | \* Anerkannt lt. Bescheid vom  \*\* Anerkannt lt. Bescheid vom |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ich erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. | |  |  |
| Datum: |  |  | Unterschrift d. Stud.: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die Auflagen wurden erfüllt. |  |  |  |
| Datum: |  |  | Unterschrift d. Vorsitzenden d. Curricula-Kommission |

Notenskala '1 – 5'

Notenskala '1 – 5'