



Mat.-Nr.

B

An das
Dekanat der Geisteswissenschaftlichen Fakultät der
KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ

Bestätigung für Slawistik-Studierende für die Kursanmeldung bei *treffpunkt sprachen*

Familienname:	Tel.:
Vorname:	E-Mail:
Stud.beginn:	Studium:

Ich beantrage die Anmeldung zu folgendem Kurs bei *treffpunkt sprachen*: LV-Nr.: _____
LV-Titel: _____

Ich bestätige, dass ich den genannten Kurs zur Abdeckung des folgenden Studienplanpunkts des oben genannten Studiums absolviere (*Zutreffendes bitte Ankreuzen*):

BA B/K/S (14W):

Modul J.3.h (Sprachkurs weitere slawische Sprache 1a)

BA Russisch (14W):

Modul J.3.h (Sprachkurs weitere slawische Sprache 1a)

BA Slowenisch (14W)

Modul J.3.h (Sprachkurs weitere slawische Sprache 1a)

BA B/K/S (17W):

Modul J.08 Sprachkurse in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)

BA Russisch (17W):

Modul J.08 Sprachkurse in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)

BA Slowenisch (17W)

Modul J.08 Sprachkurse in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)

Datum: _____ Unterschrift der/des Studierenden: _____

vom Dekanat auszufüllen:

Die/der Studierende ist berechtigt, sich für den oben genannten Sprachkurs bei *treffpunkt sprachen* anzumelden, ohne den dafür anfallenden Kursbetrag bezahlen zu müssen.

Datum: _____ Dekanatsstempel _____ Unterschrift: _____