**Bekanntgabe der absolvierten Lehrveranstaltungen des Ausbildungsschwerpunktes**

Das Formular muss am für den Ausbildungsschwerpunkt zuständigen Institut abgegeben werden.

|  |
| --- |
| **PERSÖNLICHE DATEN** |
| **Familienname, Vorname, akad. Grad(e)**      | **Matrikelnummer**      | **Telefonnummer**      | **Eingangsvermerk** |
| **Studium**[ ]  UB 101 Diplomstudium der Rechtswissenschaften18W  |

Ausbildungsschwerpunkt:

[ ]  Entsprechende Leistungsnachweise (Erfolgsnachweis bzw. Zeugnisse) liegen bei.

|  |
| --- |
| **Bekanntgabe der Lehrveranstaltungen** |
| **LV-Nummer** | **Semester** | **LV-Titel** | **LV-Typ** | **ECTS** | **SSt** | **Datum** | **Note** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | Unterschrift Studierende\*r  |

|  |
| --- |
| **STELLUNGNAHME** (Institut) |
| [ ]  **Die im Ausbildungsplan vorgesehenen Lehrveranstaltungen wurden im erforderlichen Ausmaß positiv absolviert.** |
| **Datum** | Unterschrift Sprecher\*in des Ausbildungsschwerpunktes |