

Anmeldung von Zusatzleistungen

Name:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	Studiengang:
Ort:	Matrikelnummer:

Zuordnung zu folgendem Modul (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	M-CHEMBIO-103315 (Bachelor Lebensmittelchemie)
<input type="checkbox"/>	M-CHEMBIO-103318 (Master Lebensmittelchemie)

Hiermit melde ich mich zu folgender Lehrveranstaltung/Erfolgskontrolle als Zusatzleistung an (bitte Auszug aus Modulhandbuch o.Ä. beifügen):

Titel der Lehrveranstaltung / Erfolgskontrolle / Teilleistung	Studienleistung/ Prüfungsleistung	Ggf. vorauss. Prüfungsdatum

Ort, Datum

Unterschrift Studierender

Die Anmeldung der Zusatzleistung wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender

- bitte wenden -

Name Studierende/r: _____ Matr. Nr. _____

Bewertung der Leistung:

Titel der Lehrveranstaltung / Erfolgskontrolle / Teilleistung :	
Datum der Erfolgskontrolle:	
Note	
Note in Worten:	
Leistungspunkte:	
Name Prüfer/in:	
Unterschrift /Stempel:	