

Antrag auf Zuordnung von Studien- und Prüfungsleistungen zum Modul Zusatzleistungen

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

Bitte ankreuzen:

M-CHEMBIO-105710 (Bachelor Lebensmittelchemie)	☐
M-CHEMBIO-103318 (Master Lebensmittelchemie)	☐

Hiermit beantrage ich die Zuordnung folgender Studien- und Prüfungsleistungen zum Modul
Zusatzleistungen:

Erbrachte Leistung	Semes- ter	LV-Nr./ Prü- fung	Note	LP

Ort, Datum

Unterschrift Studierender

Der Antrag wird genehmigt.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender