

- Bachelorstudium Lehramt
- Bachelorstudium Sprachkunst
- Bachelorstudium TransArts

Kennzeichnung des Studiums

--	--	--	--	--

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DER ABSCHLUSSURKUNDEN

Wintersemester _____

Sommersemester _____

Antragsteller/in	<i>Matrikelnummer</i>		
<i>Vor- und Familienname</i>	<i>Akadem. Grad</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>E-Mail</i>
<i>Zustelladresse</i>	<i>Staatsbürgerschaft</i>		<i>Telefon</i>
<i>Studienrichtung</i>	<i>Studienzweig</i>		
<i>Titel der Abschlussarbeit</i>			
<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>		

- Die Vollständigkeit aller im Studienplan vorgesehenen Prüfungen wird bestätigt.
- Die Vollständigkeit aller im Studienplan vorgesehenen Prüfungen wird nicht bestätigt.

<i>Datum</i>	<i>Studienabteilung</i>
--------------	-------------------------