

Anmelde/Ergebnisliste für Prüfungsleistungen (nur Professional School)

Studiengan	g:						
Modulkurzbezeichnung:				Semester:(z.B. WS 12/13)			
Name der V	eranstaltung:						
Art der Leist (z.B Klausur,Haus	cung:arbeit)		_		CP:		
Name der/d	es Prüfenden:						
	min: ler mündl. Prüfungstermin)				in: hriftl. Prüfungsleistung z.B. Hausarbeit)		
Matrikel- nummer	Name	Vo	rname	Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des/der Studierenden (s. Erklärung*)	Note	
				13.09.2022	(Shiffnon		
	de ich mich rechtsverbind an der Leuphana Univers		-		nstaltung an. Ich erkläre, dass i it bin.	ch als	
			Datum, U	nterschrift d	er/des Prüfenden		
Interne Bea	rbeitungsvermerke P	rüfungsservice					
POS-Vermerk:		Datum/NZ					



Matrikel- nummer	Name	Vorname	Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des/der Studierenden (s. Erklärung*)	Note

^{*} Hiermit melde ich mich rechtsverbindlich für die o.a. Prüfungsleistung in der o.a. Veranstaltung an. Ich erkläre, dass ich als Studierende/r an der Leuphana Universität Lüneburg eingeschrieben und nicht beurlaubt bin.

Datu	m, Unterschrift	t der/des Prüfe	enden	