

## Anmelde/Ergebnisliste für Prüfungsleistungen (nur Professional School)

Studiengan	g:						
Modulkurzb	ezeichnung:		Semester: (z.B. WS 12/13)	Semester:			
Name der V	eranstaltung:						
Art der Leist (z.B Klausur,Haus	cung:arbeit)			CP:			
Name der/d	es Prüfenden:						
	min: ler mündl. Prüfungstermin)			min: _ i schriftl. Prüfungsleistung z.B. Hausarbeit)			
Matrikel- nummer	Name	Vornam	ne Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des/der Studierenden (s. Erklärung*)	Note		
			16.09.202	2 (Shiffnon			
		llich für die o.a. Prüfungsl ität Lüneburg eingeschrie	_	eranstaltung an. Ich erkläre, dass i nubt bin.	ch als		
		Da	tum, Unterschrift	der/des Prüfenden	<u></u>		
Interne Bea	rbeitungsvermerke P	rüfungsservice					
POS-Vermerk:		Datum/NZ					



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

<sup>\*</sup> 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	