

## Anlage 1 zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

FB: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_ EDV-Nr.: \_\_\_\_\_  
(Matr.-Nr.)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Im laufenden **SoSe / WS** habe ich die nachstehenden Lehrveranstaltungen belegt:

<b>Titel der Lehrveranstaltung :</b>	<b>Name der Lehrkraft :</b>
Diplomanden-, Master-, Bachelorseminar:	

☐ Ja      ☐ nein

Berlin, \_\_\_\_\_

(Unterschrift)