

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____@uni-osnabrueck.de

Studiengang: _____

Studienplan für das Anwendungsfach: _____

Pflicht/ Wahlpflicht	Modul	ECTS- Punkte

Datum: _____

Unterschrift der/des Antragstellenden

Stellungnahme des Anwendungsfaches

Ort, Datum:

Unterschrift:

Entscheidung der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Ort, Datum:

Unterschrift: