

Ansuchen um Genehmigung des Prüfungssenats

NAME, Vorname:	
Matrikelnummer:	. Studium: 066 /
Adresse:	
Tel.: E-Mai	l:
Prüfungssenat für die kommissionelle Abso (Der Prüfungssenat wird vom Studienrechtl	
1. Mitglied (Betreuerin/Betreuer):	
	Instituts-Nr.:
2. Mitglied (Vorschlag der/des Studierenden):	
	Instituts-Nr.:
3. Mitglied = Vorsitz (Vorschlag der/des Studie	renden):
	Instituts-Nr.:
Genehmigung des Prüfungssenats:	
	Studiendekanin/Studiendekan