

Anmelde/Ergebnisliste für Prüfungsleistungen (nur Professional School)

Studiengang: _____

Modulkurzbezeichnung: _____

Semester: _____
(z.B. WS 12/13)

Name der Veranstaltung: _____

Art der Leistung: _____
(z.B. Klausur, Hausarbeit)

CP: _____

Name der/des Prüfenden: _____

Prüfungstermin: _____
(Klausurtermin oder mündl. Prüfungstermin)

Prüfungstermin: _____
(Abgabetermin bei schriftl. Prüfungsleistung z.B. Hausarbeit)

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.

Datum, Unterschrift der/des Prüfenden

Interne Bearbeitungsvermerke Prüfungsservice	
POS-Vermerk:	Datum/NZ

[illegible]

* 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.

Datum, Unterschrift der/des Prüfenden