

Anmelde/Ergebnisliste für Prüfungsleistungen (nur Professional School)

Studiengang	g:					
Modulkurzbe	ezeichnung:		Semester:			
Name der Ve	eranstaltung:					
Art der Leist (z.B Klausur,Hausa	ung:arbeit)			CP:		
Name der/de	es Prüfenden:					
	min: er mündl. Prüfungstermin)		_	iin:chriftl. Prüfungsleistung z.B. Hausarbeit		
Matrikel- nummer	Name	Vorname	Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des/der Studierenden (s. Erklärung*)	Note	
				Anna Mayer		
				V		
		llich für die o.a. Prüfungsleisti ität Lüneburg eingeschrieben	-	anstaltung an. Ich erkläre, dass bt bin.	ich als	
		Datum	ı, Unterschrift o	ler/des Prüfenden		
Interne Bear	beitungsvermerke P	rüfungsservice				
POS-Vermerk:		Datum/NZ				



Matrikel- nummer	Name	Vorname	Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des/der Studierenden (s. Erklärung*)	Note
				anstaltung an Ich erkläre dass	

^{*} 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	