

## Zuordnung von überfachlichen Qualifikationen / Zusatzleistungen im Studienablaufplan

ANTRAGSTELLER/IN:

Matrikelnummer:

---

Familienname:

---

Vorname:

---

E-Mail:

---

Studiengang:

---

Ich beantrage die Zuordnung folgender Leistungen aus dem Campus Management System  
(nicht zugeordnete Leistungsnachweise):

| <b>Überfachliche Qualifikation (Titel angeben)</b>   | <b>MIT Note</b> <b>OHNE Note</b><br>(bitte zutreffendes ankreuzen) |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
| <b>Zusatzleistung (Titel angeben)</b><br>(Bitte angeben, ob Zusatzleistung im Masterzeugnis aufgeführt werden soll.) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Bearbeitungsvermerk Masterprüfungsausschuss

Verbucht am:

Unterschrift