

Bescheinigung über die Erfolgte Studienfachberatung nach § 3 Absatz 2 PO

Name Studierende/r:

Matrikelnr.

Studiengang:

Offene Studienleistungen / fehlende Prüfungsanmeldung:

Modulnr. / LV-Nr.	Titel	Datum angestrebter Abschluss	Datum / Unterschrift hauptamtlich Lehrender
			

Datum und Unterschrift Eingang

Studien- und Prüfungsbüro: _____

Datum:

Unterschrift Studierend(r): _____