

Vorsitzender: Univ.-Prof. Dr. Ralf Littke

Antrag auf freiwillige Zusatzveranstaltungen/Prüfungsleistungen

Application for extra-curricular courses/examinations

Name, Vorname *Surname, Name:* _____

Matrikelnummer *Student ID:* _____

Emailadresse *Email:* _____

Fachsemester *Semester:* _____ **PO-Version** *PO version:* _____

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Littke, *dear Prof. Dr. Littke,*

hiermit beantrage ich die Anerkennung der unten aufgelisteten Prüfungsleistung als freiwillige Zusatzveranstaltung inklusive Prüfung für das Winter-/Sommersemester _____. *I hereby apply for the recognition of the course including the examination listed below as extracurricular course for winter/summer term _____.*

Mit freundlichen Grüßen *Sincerely yours*

Datum & Unterschrift des Antragsstellers *Date & signature of the applicant*

	Name der freiwilligen Zusatzveranstaltung/-prüfungsleistung <i>Name of extra-curricular course/examination</i>		Annahmestätigung durch den/die Dozenten/in <i>Confirmation of lecturer</i>	Bewilligung durch den Prüfungsausschuss <i>Approval of examination board</i>
1	Deutscher Titel / German Title	CP	Unterschrift und Stempel (Dozent/in) / Signature and seal (lecturer)	Unterschrift und Stempel (Prüfungsausschuss) / Signature and seal (examination board)
			Bewertung der Prüfungsleistung <i>Grading of examination</i>	
	Englischer Titel / English Title	SWS	Note / Grade	Unterschrift und Stempel (Prüfer/in) / Signature and seal (examiner)

- nach Bewilligung durch den Prüfungsausschuss und Noteneintrag kann die/der Prüfende diesen Antrag direkt an das ZPA weiterleiten –

- After approval of examination board and entry of grade the examiner can forward this application directly to ZPA -