

- Bachelorstudium Sprachkunst
- Bachelorstudium TransArts

Kennzeichnung des Studiums

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DER ABSCHLUSSURKUNDEN

Wintersemester \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_

|                           |                                     |                |         |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------|---------|
| <b>Antragsteller/in</b>   |                                     | Matrikelnummer |         |
| Vor- und Familienname     | Akadem. Grad                        | Geburtsdatum   | E-Mail  |
| Zustelladresse            | Staatsbürgerschaft                  |                | Telefon |
| Studienrichtung           | Studienzweig                        |                |         |
| Titel der Abschlussarbeit | Betreuerin/Betreuer Abschlussarbeit |                |         |
| Datum                     | Unterschrift                        |                |         |

- Die Vollständigkeit aller im Studienplan vorgesehenen Prüfungen wird bestätigt.
- Die Vollständigkeit aller im Studienplan vorgesehenen Prüfungen wird nicht bestätigt.

|       |                  |
|-------|------------------|
| Datum | Studienabteilung |
|-------|------------------|