

LEHРАМССTUDIUM

Kennzeichnung des Studiums

--	--	--	--

Unterrichtsfächer ankreuzen

BE Bildnerische Erziehung

TG Textiles Gestalten

WE Werkerziehung

Unterrichtsfach

Universität

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR

2.

DIPLOMPRÜFUNG

Wintersemester

Sommersemester

Matrikelnummer

Antragsteller/in

Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Studienrichtung	Studienzweig		
Thema / Titel der Diplomarbeit			
Datum	Unterschrift		

Betreuer/in der Diplomarbeit

Vor- und Familienname	Funktion (Univ.-Prof., ao.Univ.-Prof., ...)
Universität / Institut / Abteilung	Fach Lehrbefugnis (venia docendi)
Datum	Unterschrift

Prüfungszulassung nach Erbringen der Nachweise über alle im Studienplan vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen vom/von der Vizerektor/in für Lehre genehmigt

Datum	Vizerektor/in für Lehre
-------	-------------------------