



**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STUDIENABSCHLIESSENDEN PRÜFUNG  
FÜR DIPLOM-/BACHELOR-/MASTERSTUDIEN (AUSGENOMMEN LEHРАMT)  
FÜR DAS SOMMERSEMESTER 2022**

<b>Antragsteller*in</b>			
Matrikelnummer			
Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Studienrichtung	Studienzweig		
Thema/Titel der Abschluss- oder Diplomarbeit			
Lehrveranstaltungsleiter*in des künstlerischen Hauptfaches (ZKF...)			
Datum	Unterschrift		

**Betreuer\*in der Abschluss- oder Diplomarbeit**

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

**Prüfungszulassung nach Erbringen der Nachweise über alle im Studienplan vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen vom Studiendekan/von der Studiendekanin genehmigt**

Datum	Studiendekan/in
-------	-----------------