



**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STUDIENABSCHLIESSENDEN PRÜFUNG
FÜR DIPLOM-/BACHELOR-/MASTERSTUDIEN (AUSGENOMMEN LEHРАMT)
WÄHREND DER COVID-19 SITUATION FÜR DAS WINTERSEMESTER 2020**

<p>Antragsteller*in</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">Matrikelnummer</td> </tr> </table>				Matrikelnummer			
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 (venia docendi)
Datum	Unterschrift:

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

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