

**DIPLOMSTUDIUM
INDUSTRIAL DESIGN**

Kennzeichnung des Studiums

S

580

ERSTE DIPLOMPRÜFUNG

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR KOMMISSIONELLEN TEILPRÜFUNG

Wintersemester

Sommersemester

Antragsteller/in

Matrikelnummer

Vor- und Familienname

Akadem. Grad

Geburtsdatum

E-Mail

Zustelladresse

Staatsbürgerschaft

Telefon

Unterschrift verantw. Lehrperson Design Entwurf 1.1

Titel des zur komm. Prüfung vorbereiteten Projekts aus Design Entwurf 1.1

Datum

Unterschrift

☐ Antrag von der Studienabteilung übernommen.

Datum

Studienabteilung

☐ Die Vollständigkeit Design Entwurf 1.0 wird bestätigt.

☐ Die Vollständigkeit Design Entwurf 1.0 wird nicht bestätigt.

Datum

Studienabteilung