**MA-Auflagen**

**Dieses Formular vollständig ausfüllen, nach Erbringen der *gesamten* Leistungen von den jeweiligen Lehrenden unterschreiben lassen und im Prüfungsamt abgeben.**

**Name:**

**Matrikelnr.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul** | **Veranstaltungstitel** | **Lehrende/r** | **Lehrende/r**  **(*Unterschrift*)\*** | **Studien-leistung** | **Prüfungsleistung** | **CP** | **Semester** | **Jahr** |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Anwesenheit und aktive  Mitarbeit |  |  |  |  |