

**TU Braunschweig Fakultät für Geistes- und Erziehungswissenschaften
Zulassungsantrag und Prüfungsbescheinigung im Studiengang**



Name, Vorname:	Matrikelnummer:
E-Mailadresse: @tu-bs.deⁱ	Fachsemesterzahl:

zur Prüfung im Modul: (zutreffendes ankreuzen)

Basis	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> Basis TND	<input type="checkbox"/> Basis KWD
Aufbau	<input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> TND 1 / <input type="checkbox"/> TND 2	<input type="checkbox"/> KWD 1 / <input type="checkbox"/> KWD 2
Vertiefung/ Schlüsselqualifikationen	Vertiefung GW KWD <input type="checkbox"/> A3 / <input type="checkbox"/> A4	Vertiefung NTW <input type="checkbox"/> A5 / <input type="checkbox"/> A6	<input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> Praxis

Art der Leistung (z.B. Klausur; Hausarbeit, Essay; Teilnahme; etc.) <input type="checkbox"/> Teilnahmeleistung (TN) <input type="checkbox"/> Studienleistung (SL): _____ <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung (PL): _____

Lehrveranstaltung:		
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; border-right: 1px solid black;">Lehrveranstaltungsnr.:</td> <td>Dozentin/ Dozent:</td> </tr> </table>	Lehrveranstaltungsnr.:	Dozentin/ Dozent:
Lehrveranstaltungsnr.:	Dozentin/ Dozent:	
Institut und Fakultät der Lehrveranstaltungⁱⁱ:		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, für den oben genannten Studiengang und das oben angegebene Fach immatrikuliert zu sein.

Braunschweig:	
Datum	Unterschrift der/des Studierenden

ab hier von den Lehrenden auszufüllen

Die oben genannte Leistung wurde erbracht am: _____
 Die Leistung ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

bestanden **nicht bestanden** **ggf. Note der Prüfungsleistung:**

Braunschweig:	
Datum	Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

ⁱ anderslautende E-Mail-Adressen werden seitens der Prüfungsverwaltung nicht angeschrieben

ⁱⁱ z.B. Institut für Geschichtswissenschaften, Fakultät 6