

Nicht von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen

VERMERKE	
Eingereichte Dokumente an die/den Antragsteller /in zurückgesandt am:	Eingereichte Dokumente persönlich übernommen: <hr/> Datum, Unterschrift der/des Aufnahmebewerber/in/s

Der Antrag wird hinsichtlich des Gegenstandes _____
mit Ersuchen um Stellungnahme zugewiesen:

der/dem Wahlfachprüfer/in _____

der/dem zuständigen Mitglied des Rektorates _____

Datum, Unterschrift

Stellungnahme:

Datum, Unterschrift

ENTSCHEIDUNG:

wird anerkannt wird nicht anerkannt

wird teilweise anerkannt. Einschränkung der Prüfung auf:

Begründung für Nicht- bzw. Teilanerkennung:

Datum, Unterschrift

Schriftliche Mitteilung
siehe Durchschrift vom: