**Antrag auf**  
Zusammensetzung des Freien Wahlmoduls im Masterstudiengang Geowissenschaften

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragssteller/in** |  |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Matrikelnummer |  |
| Strasse, Hausnummer |  |
| PLZ Ort |  |
| Tel.: |  |
| E-Mail: |  |

Folgenden Lehrveranstaltungen werden von mir als Bestandteile des freien Wahlmoduls bestimmt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LV-Nr. | Veranstaltung | LP |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die Genehmigung wird | | | |
| erteilt |  |
| nicht erteilt |  |
| ggf. Begründung |  | |
|  |  | |
|  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum als Vertreter des Prüfungsausschusses

Dienstsiegel