Prüfungspass zum Einreichen von vorgeschriebenen Ergänzungsprüfungen im Rahmen der Zulassung zum Studium

☐ **MA DP (UA 066 817)** ☐ **MA DaF/Z (UA 066 814)** ☐ **MA AS (UA 066 818)**

laut Zulassungsbescheid _____ vom _____

Matrikelnummer: _____ Vor- und Zuname: _____

Ich habe zu oben angekreuztem Masterstudium folgende Ergänzungsprüfungen erbracht:

Typ und Titel der LV	ECTS	Prüfungsdatum	Note