

Antrag für: SoSe _____
WiSe _____

Anlage zum Antrag auf ein Modulstudium

Name, Vorname

E-Mail Adresse

Bewerbernummer

Studiengang

Module, die belegt werden wollen *

Modul- nummer	Titel des Moduls	ECTS- Kredit- punkte	Semester- wochen- stunden

* Es sind nur Module eines nichtzulassungsbeschränkten Studienganges möglich.

Datum:

Unterschrift:

Ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte an bewerbung@th-deg.de senden

Die beantragten Module werden

☐ genehmigt

☐ teilweise genehmigt, Modulnummern:

☐ nicht genehmigt

Datum

Unterschrift:

(Dekan, ggf. Sprachenzentrum)

Bitte den Antrag zurück ans Studienzentrum geben.

Vermerk Studienzentrum:

☐ Eintrag in POS

☐ Eintrag in SOS

☐ Email an Bewerber