

Formblatt geplante Studienleistungen

Dozent*innen	
Modul	
Modulbestandteil	
Lehrveranstaltung	
Betroffene Studiengänge	
1. Zeitraum (Datum und Uhrzeit)*	
2. Zeitraum (Datum und Uhrzeit)*	
3. Zeitraum (Datum und Uhrzeit)*	
Bemerkungen (ggfs. weitere Zeiträume)	

* Angabe weiterer Zeiträume nur notwendig bei verschiedenen Abgabeterminen

Nur für Prüfungsorganisator*innen:

Eintragung in CMS ☐

Mail Friständerung ans Prüfungsamt ☐