

Überschneidungsanzeige bei Lehrveranstaltungen im Sommersemester _____ / Wintersemester _____

Name:	Vorname:	Matrikelnummer:	Telefon (freiwillig):
Studiengang und Fächer:			
Bitte wählen	Bitte wählen	Bitte wählen	

In meinem Studium überschneiden sich die Lehrveranstaltungen:

Titel und Nummer der Lehrveranstaltung	Datum und Zeit der Lehrveranstaltung	Titel und Nummer des zugehörigen Moduls	lehrende Person

Wie ist der Antrag einzureichen?

- unverzüglich mit Bekanntwerden per E-Mail
- vollständig ausgefüllt und unterschrieben

Ort, Datum

Unterschrift / antragstellende Person

Bearbeitungsvermerk ZPA