

Antrag auf Abschluss des Bachelorstudiums

<input type="checkbox"/> Primarstufe Schwerpunkt:	
<input type="checkbox"/> Elementarpädagogik	
<input type="checkbox"/> Sekundarstufe Berufsbildung Fachbereich:	

Persönliche Daten der/des Studierenden		
Vorname	Familien- oder Nachname	Matrikelnummer
Straße, PLZ, Ort		
E-Mail	Tel./Handynummer	

Verbindliche Anmeldung zur Sponision

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Sponision an:

<input type="checkbox"/> Oktober
Erfüllung aller Bedingungen bis 05.09.2019

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Abschluss des Studiums bzw. die Teilnahme an der Sponision nur dann möglich sind, wenn alle Bedingungen für den Abschluss positiv erfüllt sind.

Datum	Unterschrift der/des Studierenden
-------	-----------------------------------

Von der Studienabteilung auszufüllen!

Zum Abschluss zugelassen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein* Anmerkungen:	Anmerkungen *Begründung der Nichtzulassung: Paraphe/Datum
---	--