

An den
Studiendekan des Optionalbereichs
Herrn Prof. Dr. S. Susteck
Zu Hd. Frau Steger
Studiendekanat
GAFO 04/905



- im Hause -

Bochum, den

Sehr geehrter Herr Studiendekan,

ich studiere in den gestuften Studiengängen und bitte um Anerkennung der von mir angeführten erbrachten Studienleistungen für den Optionalbereich.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlage:

- aktuelle Studienbescheinigung
- inhaltlich-chronologisch sortierte Auflistung der für den Optionalbereich anzurechnenden Leistungen (inkl. Angaben zum jeweiligen Semester sowie Semesterwochenstunden) sowie Kopien der Leistungs- und Teilnahmenachweise (ggf. in beglaubigter deutscher Übersetzung)
- ggf. Begründung des gestellten Antrags auf Gleichwertigkeitsprüfung
- ggf. Einstufungen der Fachberater/innen

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Stadt	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Matrikelnummer	<input type="text"/>
Fach 1	<input type="text"/>
Fach 2	<input type="text"/>
Berufsziel Lehramt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>