



# ENTLASTUNGSBESCHEINIGUNG

Name: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr. \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

Abmeldung aus SS / WS 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

FH Aachen  
Eupenerstr. 70 52066  
Aachen www.fh-  
aachen.de

**Prüfungsausschuss**  
Prof. Dr.-Ing. T. Siepmann  
Fachbereich  
Elektrotechnik und  
Informationstechnik

**Auskunft erteilt**  
Birgit Kranz

T +49. 241. 6009 52120  
F +49. 241. 6009 52190

	Unterschrift	Datum
Betreuender Dozent		