



Antrag für Allgemeine Kompetenzen

Student:in

Vorname

Name

Matrikelnummer

Modul

Durchgeführte
Tätigkeiten

Betreuer:in
(Bestätigung der Tätigkeiten)

Modulverantwortliche:r
(FH Dozent:in, Genehmigung)

Datum, Unterschrift Betreuer:in

Datum, Unterschrift Modulverantwortliche:r