

Überschneidungsanzeige von Lehrveranstaltungen

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____

Vorname: _____

BA / MA (inkl. Fächer): _____

Anschrift (Semesterwohnsitz): _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Hiermit zeige ich Überschneidungen von Lehrveranstaltungen an. Folgende Veranstaltungen überschneiden sich.

Semester:	Tag und Uhrzeit:
Lehrveranstaltung 1	Lehrveranstaltung 2
Abkürzung lt. Vorlesungsverzeichnis	Abkürzung lt. Vorlesungsverzeichnis
Modulname und -nummer	Modulname und -nummer
Institut / Dozierender	Institut / Dozierender
Diese Veranstaltung soll in welchem Semester besucht werden?	Diese Veranstaltung soll in welchem Semester besucht werden?

Rostock, _____

Unterschrift Studierende/r: _____