

B A C H E L O R / M A S T E R

SAMMELPROTOKOLL über eine TEILNAHME

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN UND VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN UND IN DAS POSTFACH 072
EINLEGEN ODER PER EMAIL SCHICKEN AN: pruefungsamt@hfmt-koeln.de DANKE.

Nachfolgend aufgeführte Studierende haben Im Sommersemester 20 / Wintersemester
20 /
an der Vorlesung/dem Seminar/

im FACH: ggf. Stufe
 (genauer Name/ Bezeichnung der Lehrveranstaltung)

MODUL:

(Name/Nummer des Moduls; wenn unterschiedliche Module in Frage kommen, bitte die Nr. bei Matrikelnummer angeben)

Nr.	NAME	VORNAME	MATRIKELNR./MODUL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Lehrende/r (Namen in Blockschrift):

Datum, Unterschrift _____