

## Nachweis über die Mindestvoraussetzungen für die Anmeldung zur Modulabschlussprüfung

(Formblatt MAP)

Vor-/Nachname:

---

E-Mail-Adresse:

---

Matrikelnummer:

---

Die o.g. Kandidatin / der o.g. Kandidat hat die voraussetzenden Studienleistungen im Modul

---

laut Modulhandbuch erbracht und kann zur Modulabschlussprüfung zugelassen werden.

---

Datum

Stempel

---

Unterschrift der/des Fachbeauftragten

---

### Selbstauskunft der/des Studierenden

Ich habe folgende Veranstaltungen besucht (Angabe mit Veranstaltungstitel und Semester,  
z.B. "WS 2014/15 Johannes Chrysostomus und seine Zeit (Propädeutisches Proseminar)"):

Vorlesung

---

Vorlesung

---

Vorlesung

---

VL/PS/HS

---

Datum:

---

Unterschrift:

---