

Antrag auf Ersatzleistungen

für das Winter - / Sommer-Semester _____

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Matr.-Nr.: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studiengang: _____

Fachsemester: _____

Hiermit beantrage ich für folgende Lehrveranstaltungen Ersatzleistungen:

Name der Lehrveranstaltung	Name der Lehrkraft
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Form der Ersatzleistung	Unterschrift der Lehrperson
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

*Bitte ein neues Formular nutzen, wenn es mehr als 5 Ersatzleistungen sind.

Der Antrag ist in schriftlicher Form beim Prüfungsausschuss einzureichen.

Mail: pruefungsausschuss@thga.de Persönlich: G1 Raum 214

Datum: _____ Unterschrift der Antragstellerin: _____