

Antrag auf Umbuchung/Zuordnung von Studienleistungen

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

Lfd. Nr.	Bereits abgelegtes / bestandenes (Teil-)Modul					Soll umgebucht werden in (bitte künftiges (Teil-)Modul angeben)		Studiengangsverantwortliche/r *	
	Semester	Kennziffer	Bezeichnung	Note	CP	Kennziffer	Bezeichnung	CP	Datum, Unterschrift

Die angegebenen Daten sind dem beigefügten Leistungsnachweis zu entnehmen.

Ort/Datum

Unterschrift Studierende/r

Der Antrag wird für folgende laufende Nummern nicht genehmigt: _____

Ort/Datum

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

* Studiengangsverantwortliche sind: PPÖ (B.A.): Prof. Sauerland, Business Economics (B.A.)/Management (B.Sc.): Prof. Wilhelm o. Prof. Steiner Management (M.A.): Prof. Hülsbeck, Strategy & Organization (M.Sc.): Prof. Möllering, General Management (M.A.): Prof. Bohnet-Joschko, PPE (M.A.): Prof. Zweynert o. Prof. Harbecke, Anerkennung im Studium fundamentale: Prof. Volkenandt