Anerkennung weiterer überfachlicher Qualifikationen im Modul *Transversale Kompetenzen* des Masterstudiengangs AMASE

Vorname:

Nachname:

Matrikelnummer:

hat folgende Veranstaltungen erfolgreich absolviert:

Veranstaltungstitel	WiSe/SoSe	Jahr	Credit Points

Dem EUSMAT-Büro liegen die jeweiligen Leistungsnachweise vor. Bitte um Verbuchung der entsprechenden Leistungen unter Angabe des jeweiligen Seminartitels.

---------- ----------

Ort, Datum Dr. Claudia Heß