

Antrag auf Ausstellung eines Diploma Supplement

Name, Vorname:

Studiengang:

SPO-Vers: SPO 32 SPO 33

Matrikelnummer:

Hiermit beantrage ich die Ausstellung des „Diploma Supplement“

Gremienmitglied: Ja Nein

Fachschaft: vom SS / WS _____ bis SS / WS _____

Senat: vom SS / WS _____ bis SS / WS _____

ASTA / USTA: vom SS / WS _____ bis SS / WS _____

Semestersprecher: Ja Nein

vom SS / WS _____ bis SS / WS _____

Studiensemester im Ausland: Ja Nein

vom SS / WS _____ bis SS / WS _____

Studienort: _____

Sonstiges:

.....
.....
.....

Aalen, _____

Unterschrift Student / -in