

Frau/Herr.....

Matr.-Nr.:.....

Immatri.-Jg.:.....

Antrag für die Ausstellung der Zeugnisdokumente

(Abschlussbescheinigung / abschließende Notenbescheinigung / Zeugnisdokumente)

Laut § 23 (1) der Diplomprüfungsordnung für den Studiengang Architektur bitte ich um die Ausstellung des Beiblatts zum **Nachweis der Vertiefungsrichtung Städtebau**.

Die erforderlichen Module der Vertiefungsrichtung habe ich absolviert und ich plane eine Diplomarbeit mit städtebaulichem Thema.

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

 Ja Nein

Ich möchte die bis zum Abschluss der Abschlussprüfung benötigte **Fachstudiendauer** auf dem Zeugnis ausgewiesen haben

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

 Ja Nein

Ich möchte mir das Zeugnis persönlich im Prüfungsamt abholen oder von einer bevollmächtigten Person (Vollmacht) abholen lassen

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

 Ja Nein

Ich möchte mir das Zeugnis postalisch (eigenverantwortlich) an meinen Heimatort (Anschrift wie auf Seite 1) zusenden lassen

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

 Ja Nein

Laut § 28 (8) Satz 1 der Diplomprüfungsordnung für den Studiengang Architektur bitte ich um Aufnahme der folgenden von mir absolvierten Zusatzmodule in das Diplomzeugnis.

| | | |
|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1 | Modul | |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr | |
| | Hochschullehrer | |
| | Semester | Note |
| 2 | Modul | |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr | |
| | Hochschullehrer | |
| | Semester | Note |

Laut § 28 (8) Satz 1 der Diplomprüfungsordnung für den Studiengang Architektur bitte ich um Aufnahme der folgenden von mir absolvierten Zusatzmodule in das Diplomzeugnis.

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| 3 | Modul |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr |
| | Hochschullehrer |
| | Semester Note |
| 4 | Modul |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr |
| | Hochschullehrer |
| | Semester Note |
| 5 | Modul |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr |
| | Hochschullehrer |
| | Semester Note |
| 6 | Modul |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr |
| | Hochschullehrer |
| | Semester Note |
| 7 | Modul |
| <input type="checkbox"/> | Modul-Nr |
| | Hochschullehrer |
| | Semester Note |

.....
Datum

.....
Unterschrift