

Überschneidungsmeldung von Lehrveranstaltungen (*Pflichtangaben)

Name: Vorname: Matrikelnr.:

*Studiensemester:

*Studiengang: *Studienfach 1:

E-Mail-Adresse: *Studienfach 2:

*Folgende Lehrveranstaltungen überschneiden sich:

Semester: (z.B. WiSe23/24) Wochentag: Uhrzeit:

Lehrveranstaltung 1: Lehrveranstaltung 2:

Dozent:in: Dozent:in:

LV 1 gehört zum Modul: LV 2 gehört zum Modul:

Wann soll laut Studienablaufplan die LV besucht werden? Wann soll laut Studienablaufplan die LV besucht werden?

Was wurde bereits unternommen, um die Überschneidung aufzulösen?

Datum: