

**Studienverlaufsbeleg**  
**Meldung zur Modulprüfung**  
 (Kopie Sekretariat)



**Für das Modul:**                    **BA3KUG2207 –**  
**Kunstgeschichte**  
**im Beruf**

Fachbereich III  
 BACHELOR OF ARTS  
 KUNSTGESCHICHTE

Frau / Herr: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Es wurden folgende Lehrveranstaltungen besucht, die dort gestellten Leistungsanforderungen wurden erfüllt.

Semester	Titel der Veranstaltung	Unterschrift der oder des Modulbeauftragten
WiSe / SoSe20 ____ Praktikum	Praktikum bei:  Praktikumsbericht liegt vor  <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>	
WiSe / SoSe 20____ Leitung der Exkursion:	Exkursionsdauer: ..... Tage Exkursionsziel:	
SoSe 20____ Leitung:	Inventarisierungsübung:	

Auf der Grundlage der erbrachten Leistungen melde ich mich hiermit zur Modulprüfung an.

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Prüflings)

**Prüfer/in:** \_\_\_\_\_

**Bestanden:**                    **ja**                     **nein**

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Prüfer/in)

**Studienverlaufsbeleg**  
**Meldung zur Modulprüfung**  
 (Kopie Studierende/r)



**Für das Modul:**                    **BA3KUG2207 –  
 Kunstgeschichte  
 im Beruf**

Fachbereich III  
 BACHELOR OF ARTS  
 KUNSTGESCHICHTE

Frau / Herr: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Es wurden folgende Lehrveranstaltungen besucht, die dort gestellten Leistungsanforderungen wurden erfüllt.

Semester	Titel der Veranstaltung	Unterschrift der oder des Modul- beauftragten
WiSe / SoSe20 ____ Praktikum	Praktikum bei:  Praktikumsbericht liegt vor  <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>	
WiSe / SoSe 20 ____ Leitung der Exkursion:	Exkursionsdauer:  ..... Tage Exkursionsziel:	
SoSe 20 ____ Leitung:	Inventarisierungsübung:	

Auf der Grundlage der erbrachten Leistungen melde ich mich hiermit zur Modulprüfung an.

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Prüflings)

**Prüfer/in:** \_\_\_\_\_

**Bestanden:**                    **ja**                     **nein**

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Prüfer/in)