

ANMELDUNG
zur Modulprüfung
im Beifach Deutsch als Fremdsprache

PSO 2012

PSO 2015

Termin:

Modul:

Name, Vorname:

Matrikel-Nr.:

Email:

Bitte führen Sie alle Lehrveranstaltungen auf, die Sie im Rahmen des Moduls besucht haben.

Titel	SeminarleiterIn	SS/WS und Jahr

Ort, Datum:.....

Bitte speichern Sie das Formular wie folgt: NACHNAME_MODUL.pdf

Senden Sie das Dokument **bis spätestens 2 Wochen vor Ende der Vorlesungszeit**
an: arbeitsbereich.daf@uni-greifswald.de.