

Formular zur Meldung einer Überschneidung in den Lehramtsstudiengängen

Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Angestrebter Lehramtsabschluss:	
1. Studienfach:	Fachsemester:
2. Studienfach:	Fachsemester:
3. Studienfach:	Fachsemester:
Bildungswissenschaften	Fachsemester:
Folgende Lehrveranstaltungen überschneiden sich:	
Die Überschneidung liegt im Semester (SoSe / WiSe):	Tag und Uhrzeit:
Lehrveranstaltung 1 (Lehrveranstaltungsnummer und -titel):	Lehrveranstaltung 2 (Lehrveranstaltungsnummer und -titel):
Die Lehrveranstaltung 1 gehört zu:	Die Lehrveranstaltung 2 gehört zu:
Die Lehrveranstaltung 1 gehört zum Modul:	Die Lehrveranstaltung 2 gehört zum Modul:
Die Lehrveranstaltung 1 soll lt. Studienverlaufsplan in folgendem Fachsemester besucht werden:	Die Lehrveranstaltung 2 soll lt. Studienverlaufsplan in folgendem Fachsemester besucht werden:
Im Modul gibt es die folgenden Alternativveranstaltungen (Lehrveranstaltungsnummer und Titel):	Im Modul gibt es die folgenden Alternativveranstaltungen (Lehrveranstaltungsnummer und Titel):
Ihre Ergänzungen / Anmerkungen:	