Erasmus Austauschprogramm
Fakultät für Bauingenieur-, Geo- und Umweltwissenschaften
Fakultätsbeauftragter: Prof. Dr.-Ing. L. Stempniewski

Adr.: Gotthard-Franz-Str. 3, Geb. 50.31
76131 Karlsruhe
Tel.: +49 (0) 721/608 42263
Fax: +49 (0) 721/608 42265
Email: lothar.stempniewski@kit.edu

Formblatt zur Prüfungsanmeldung im Rahmen des Erasmus-Programms

Vom Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname:	
Matrikel-Nr.:	

Vom Erasmus-Koordinator auszufüllen:	**Vom jeweiligen Kursprüfer auszufüllen:**
Kurs 1 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 1	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 2 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 2	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 3 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 3	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 4 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 4	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 5 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 5	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift

ggf. weitere Kurse auf getrenntem Blatt eintragen

_____ _____

Datum, Unterschrift Erasmus-Koordinator Datum, Unterschrift Studierende(r)

Erasmus Austauschprogramm
Fakultät für Bauingenieur-, Geo- und Umweltwissenschaften
Fakultätsbeauftragter: Prof. Dr.-Ing. L. Stempniewski

Adr.: Gotthard-Franz-Str. 3, Geb. 50.31
76131 Karlsruhe
Tel.: +49 (0) 721/608 42263
Fax: +49 (0) 721/608 42265
Email: lothar.stempniewski@kit.edu

Formblatt zur Prüfungsanmeldung im Rahmen des Erasmus-Programms

Vom Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname:	
Matrikel-Nr.:	

Vom Erasmus-Koordinator auszufüllen:	**Vom jeweiligen Kursprüfer auszufüllen:**
Kurs 6 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 6	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 7 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 7	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 8 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 8	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 9 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 9	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift
Kurs 10 ☐ Prüfung ECTS ☐ Anwesenheit (entsprechendes bitte ankreuzen) ..... Name Kurs 10	Note_____ Name Prüfer_____ Stempel, Datum, Unterschrift

ggf. weitere Kurse auf getrenntem Blatt eintragen

_____ _____

Datum, Unterschrift Erasmus-Koordinator Datum, Unterschrift Studierende(r)