

Mitgliedschaft in Gremien

Name
(ggf. Geb.-Name)

Studiengang

Ich bekleide eines der folgenden Ämter: ja

nein

Senat: ja

Studentensprecher: ja

Studentenparlament: ja

AStA ja

Prüfungskommission ja

Zulassungskommission ja

.....
Datum

.....
Unterschrift Studierende/r

(IJK-Direktor informiert am:.....)

Initialen:.....)