

Name, Vorname:

Matrikelnummer:



Gaststudenten-Notenspiegel

Name, Vorname:

Geburtsdatum, -ort:

Matrikel-Nummer:

Eingeschrieben:

Von:

Bis:

Kurstyp	Kursnr.	Stunden pro Woche	Titel der Veranstaltung	Name des Dozenten	Semester	LMU-Note bzw. Punkte (P)	ECTS-Punkte	Unterschrift (Dozent oder Fachkoord.) und Stempel

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

SEITE 2 VON 3

Kurstyp	Kursnr.	Stunden pro Woche	Titel der Veranstaltung	Name des Dozenten	Semester	LMU- Note bzw. Punkte (P)	ECTS- Punkte	Unterschrift (Dozent oder Fachkoord.) und Stempel

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

SEITE 3 VON 3

Kurstyp	Kursnr.	Stunden pro Woche	Titel der Veranstaltung	Name des Dozenten	Semester	LMU- Note bzw. Punkte (P)	ECTS- Punkte	Unterschrift (Dozent oder Fachkoord.) und Stempel