



**Formular zur Genehmigung der
Wahlfächer des Masterstudiums
Pflegerwissenschaft
(UA066 333)**

Name:

Matrikelnummer:

Adresse:

Geburtsdatum:

E-Mailadresse:

Telefonnummer:

Angaben zu den gewählten Wahlpflichtfächern (LV-Nummer und LV-Titel)	Zahl der SWS/ECTS	Universität
gesamt:		

Datum

Unterschrift Studierende/r

Stellungnahme der Studienprogrammleitung

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

für die Studienprogrammleitung