

# ao. Studiengang Historische Instrumental-/Vokalpraxis



## Anmeldung um Zulassung zur Abschlussprüfung

im zKF \_\_\_\_\_

### STUDIERENDENDATEN:

Nachname (Titel)		Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	Sozialvers. Nr.	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Ort	
Telefonnummer(n)		E-Mail	
Schülernummer / Matrikelnummer NK		zKF - Lehrkraft	

- Die Absolvierung der laut Studienplan vorgeschriebenen Lehrveranstaltungen ist der beigelegten Kopie des Studienbuches zu entnehmen.
- Ich ersuche um Genehmigung, den Nachweis der Absolvierung einzelner Ergänzungsfächer, die erst im verbleibenden Zeitraum bis zur Abschlussprüfung besucht werden können, bis zum festgesetzten Abschlussprüfungstermin erbringen zu dürfen. Dies betrifft folgende Lehrveranstaltungen:

Lehrveranstaltungsbezeichnung:	Prüfung am bzw. Absolvierung bis:



# N I C H T V O N D E R / V O M A N T R A G S T E L L E N D E N A U S Z U F Ü L L E N

## ERGEBNIS DER PRÜFUNGSBESPRECHUNG

am \_\_\_\_\_

<b>Zulassung</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Zulassungsbedingungen</b>	
<b>Abschlussprüfung</b>	Termin:
	Ort:
<b>Kommission:</b>	
<b>Name:</b>	<b>Unterschrift:</b>

Graz, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Studienleitung

**ACHTUNG:** Dieses **Formular** ist **online** auszufüllen und an [kons@stmk.gv.at](mailto:kons@stmk.gv.at) zu übermitteln!

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://datenschutz.stmk.gv.at>