



## Leistungskontrolle zur MA-Prüfungsanmeldung

Philosophisch-historische Fakultät  
Institut für Kunstgeschichte

<p><b>NAME, Vorname:</b>.....</p> <p><b>Adresse / Tel. Nr.</b> .....</p> <p><b>Email / Matrikel-Nr.</b>.....</p>
--

**Wir bestätigen, dass alle Studienleistungen – unter Vorbehalt der unten aufgeführten noch ausstehenden Leistungen – erbracht sind.**

**Ausstehende Leistungen müssen bis zum 12. August 2024 erbracht und unaufgefordert nachgewiesen werden:**

.....  
.....  
.....

Datum / Unterschrift .....

(wird von der Leistungskontrolle ausgefüllt!)

---

**Prüfungstermin:**.....

**Prüfungsthemen:**.....

.....  
.....

**Bestätigung des Prüfers/  
der Prüferin:**.....

**BITTE BRINGEN SIE DAS VON DER/DEM PRÜFENDEN UNTERZEICHNETE  
FORMULAR AM 13.05.2024 ZUR ANMELDUNG MIT!**