



## Antrag auf Ausstellung eines Diploma Supplement

Name, Vorname: .....

Studiengang: .....

SPO-Vers: .....

Matrikelnummer: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Hiermit beantrage ich die Ausstellung des „Diploma Supplement“

**Gremienmitglied:** Ja  Nein

Fachschaft: vom SS / WS \_\_\_\_\_ bis SS / WS \_\_\_\_\_

Senat: vom SS / WS \_\_\_\_\_ bis SS / WS \_\_\_\_\_

ASTA / USTA: vom SS / WS \_\_\_\_\_ bis SS / WS \_\_\_\_\_

**Semestersprecher:** Ja  Nein

vom SS / WS \_\_\_\_\_ bis SS / WS \_\_\_\_\_

**Studiensemester im Ausland:** Ja  Nein

vom SS / WS \_\_\_\_\_ bis SS / WS \_\_\_\_\_

Studienort: \_\_\_\_\_

### Sonstiges:

.....

.....

.....

Aalen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student / -in