

PFLICHTWAHLSTATION

SD

SE

CM

(Name des/der Studierenden)

(Straße, Ort)

(Stammeinrichtung)

Ich beabsichtige meine Pflichtwahlstation in/bei (genaue Adresse)

zu absolvieren. **Anleiter/in ist:** _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Studierenden)

Vermerk der Stammeinrichtung

Die Durchführung der Pflichtwahlstation in der oben genannten Einrichtung haben wir zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Anleiters/Anleiterin)

Vermerk der Studienakademie

Die Durchführung der Pflichtwahlstation wird wie geplant genehmigt/ kann nicht genehmigt werden, weil

Heidenheim, den _____

(Unterschrift des Studiengangsleiters)