

Absender (Institut)

Genehmigung zur Modulverlängerung

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr _____, Studierende(r) des Studiengangs _____,

Matrikel-Nr.: _____

das/die im Winter/Sommersemester _____ begonnene(n) Modul(e) in

_____ (Fach)

_____ (Modultitel)

im Winter-/Sommersemester _____

nach § 6 Abs. 4 der Studien- und Prüfungsordnung für die Lehramtsstudiengänge abschließen kann.

Gießen, den _____

(Modulverantwortlicher)