

ANTRAG AUF ZUSATZUNTERRICHT ZUR VORBEREITUNG AUF DIE INTEGRATIVE PRÜFUNG

Request for Additional Classes as Preparation for the Integrative Prüfung

Bitte ausschließlich bei Frau Röser, Raum HG-09.33 abgeben. *Please submit to Mrs Röser, room HG-09.33.*

☐ **für das Sommersemester** _____ ☐ **für das Wintersemester** _____
as of the summer semester *as of the winter semester*

☐ **im Hauptfach** _____
in the main field of study

☐ **im Nebenfach** _____
in the minor field of study

Nachname, Vorname / Last name, First name

Matrikelnummer / Student ID number

Studiengang / Cours of Study

Studiensemester / Semester

*Name Hauptfach-/Nebenfachlehrer*in / Name of teacher of main/minor field of study*

Stuttgart, den _____
Datum / Date *Unterschrift Antragsteller*in / Signature of student*

Der Antrag wird ☐ **genehmigt** / *approved* zu Lehrkraft / *teacher* _____
The Request is

zu Tutor*in / *tutor* _____

☐ **nicht genehmigt** / *denied*

Stuttgart, den _____
Datum / Date *Unterschrift Bettina Röser, Prüfungsamt / Signature of Exam Office*