

Antrag auf Anerkennung des hochschulischen Engagements

PERSÖNLICHE DATEN	
Name	
Matrikelnummer	
Studiengang	
Semester	

ANGABEN ZUM HOCHSCHULISCHEN ENGAGEMENT		
Gremium/Hochschulgruppe		
Ausgeführtes Amt:		
Amtsduer	Beginn:	Ende:
Übergabe erfolgt:		Neuer Amtsträger:

LERN- UND ERFAHRUNGSBERICHT
<p>Tätigkeiten (zutreffendes bitte ankreuzen und Textfelder vervollständigen)</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Kooperation und Zusammenarbeit mit:<ul style="list-style-type: none">▪ Dekanat▪ Fakultätsrat▪ Studierendenrat/ Studentische Koordination▪▪✓ Planung von/Mitwirken bei Veranstaltungen wie z.B.:<ul style="list-style-type: none">▪▪▪✓ Ansprechperson für Studienbelange✓ Finanzierung: Kassenbuch führen, Einnahmen& Ausgaben haushalten✓ Pflegen des E-Mail-Accounts✓✓

Beschreibung der Kompetenzerweiterung (Fließtext)

HÖHE DER CP-VERGABE (Leiter des Gremiums/HSG)

UNTERSCHRIFTEN

Erfurt, den _____

Unterschrift Antragsteller:in

Erfurt, den _____

Unterschrift Leitung Gremium/HSG

Erfurt, den _____

Unterschrift Studentische Koordination

Erfurt, den _____

Unterschrift Modulverantwortliche Person