

DIPLOMSTUDIUM  
INDUSTRIAL DESIGN

Kennzeichnung des Studiums

S	580	
---	-----	--

ERSTE DIPLOMPRÜFUNG / ABSCHLUSS DES ERSTEN STUDIENABSCHNITTES

Wintersemester \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_

Matrikelnummer
----------------

Antragsteller/in

Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Datum	Unterschrift		

- Die Vollständigkeit aller im 1. Abschnitt vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen wird bestätigt.
- Die Vollständigkeit aller 1. Abschnitt vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen wird nicht bestätigt.

Datum	Studienabteilung
-------	------------------