



---

## ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DES MEISTERSCHÜLER\*INNENSTUDIUMS

einzureichen im Dekanat Kunst

Matrikelnr. ....

Name ..... Vorname .....

Geb.-Datum.....

Studienrichtung.....

Meisterschüler\*in seit WiSe / SoSe .....

Ich beantrage die Verlängerung des Meisterschüler\*innenstudiums um

ein Semester  zwei Semester

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift

---

Dem Antrag auf Verlängerung des Meisterschülerstudiums wird

stattgegeben  nicht stattgegeben

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift Mentor\*in

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift Prüfungsausschuss

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift Dekan\*in