FUB - Fachbereich BCP - Studienorganisation Biologie - Takustr. 3 - 14195 Berlin - E-Mail: studium-biologie@fu-berlin.de - Tel.: 838 53907

Vollmacht

für die Vertretung bei einer Live-Verteilung am Institut für Biologie

Hiermit bevollmächtige ich,

Vorname Nachname:

Matrikelnummer: Fachsemester:

Studiengang: ◯ Mono Bachelor ◯ Kombi Bachelor (90 LP) ◯ Kombi Bachelor (60 LP)

◯ Master Biologie ◯ Master Biodiversität

die im folgenden aufgeführte Person für mich an der Live-Verteilung teilzunehmen.

Vorname Nachname:

Eine Kopie meines Studentenausweises oder Personalausweises habe ich dem Bevollmächtigten ausgehändigt. Der Bevollmächtigte wurde von mir informiert, dass er ein Ausweisdokument vorweisen muss. Auch meine bevorzugte Reihenfolge der Kurswahl habe ich dem Bevollmächtigten mitgeteilt.

Ort, Datum Unterschrift

Nur für die/den Bevollmächtigte_n (Dieser Abschnitt ist NICHT Teil der Vollmacht, sondern dient lediglich als Übersicht für die oder den Bevollmächtigte_n):

LV-Nr.:	Bezeichnung der Lehrveranstaltung:	Tag (z.B. bei Praktika der Basismodule):	Priorität: