FUB - Fachbereich BCP - Studienbüro Biologie - Arnimallee 22 - 14195 Berlin - E-Mail: studienbuero@biologie.fu-berlin.de - Tel.: (030) 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. Die/der Bevollmächtigte wurde von mir informiert, dass sie/er ein Ausweisdokument vorweisen muss. Auch meine bevorzugte Reihenfolge der Kurswahl habe ich der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt.

Ort, Datum Unterschrift

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

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