

**Zustimmung des Dozenten zur Teilnahme an einer LV  
– Dieses Formular gilt nur für Studierende des FB3! –**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kursnummer/Zug: \_\_\_\_\_

Name Professor/Dozent: \_\_\_\_\_

**(Das PDF-Formular bitte am Rechner ausfüllen!)**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Studentin oder der Student an der oben genannten Lehrveranstaltung bei mir teilnimmt.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Professor/Dozent

**Checkliste zur erfolgreichen Handzulassung**

1. Formular vollständig ausgefüllt (Matrikelnummer und Zug-/Gruppenzuordnung nicht vergessen!)?
2. Für die gewünschte Veranstaltung im LSF angemeldet?
3. Abgabe innerhalb des Belegzeitraums?

**Bitte werfen Sie das ausgefüllte Formular fristgerecht in den Briefkasten neben Büro TA C 325 ein.**

**Hinweis**

Dieses Schreiben begründet keinen Anspruch auf Belegung der betreffenden Lehrveranstaltung. Die endgültige Entscheidung über die Zulassung trifft ausschließlich die Fachbereichsverwaltung des Fachbereichs 3. Eine ordnungsgemäße Belegung des Kurses im LSF ist zwingend erforderlich.