



Orientierungssemester 2020 Semesterplan

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Matrikelnummer (falls bekannt)	<input type="text"/>

Wie wollen Sie das Orientierungssemester vorwiegend nutzen?

- Orientierung Studieneinstieg (Teilzeit) Studienbeginn (Vollzeit)

Bitte geben Sie an, welche Studienrichtung oder welchen konkreten Studiengang Sie anstreben.

Studienrichtung
(Mehrfachauswahl mit
Strg-Taste möglich)

Studiengang (einfache Auswahl)

An welchen Lehrveranstaltungen wollen Sie teilnehmen?

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 2. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 3. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 4. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 5. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 6. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |
| 7. Lehrveranstaltung | <input type="text"/> |

Bemerkung