

Teilnahmeschein zur Vorlage bei der Prüferin/ dem Prüfer der Module BK 1 bis 3

STAATLICHE AKADEMIE DER BILDENDEN KÜNSTE STUTT GART	Werkstattteilnahmeschein
	Fachgruppe Kunst (B.F.A. / Diplom)

Werkstatt	_____
------------------	-------

Spezifikation	_____
----------------------	-------

Name / Matrikel-Nr	_____ / _____
---------------------------	---------------

Angebotszeitpunkt	<input type="checkbox"/> Wintersemester _____ / <input type="checkbox"/> Sommersemester _____
--------------------------	---

Anmerkungen	
--------------------	--

Werkstattleitung	
-------------------------	--

Ort / Datum / Unterschrift	_____ / _____ / _____
-----------------------------------	-----------------------