

## Transcript of Records

Name des Studierenden  
Name of Student  
Geburtsname  
Name of birth  
Geburtsdatum und -ort  
Date and place of birth  
Geschlecht  
Sex  
Heimathochschule  
Home University  
Matrikelnummer  
Matriculationnumber  
Abschluss  
University degree

Titel der Veranstaltung

Dozent/in

Semester

Note

Münster,  
Für das Prüfungsamt, i.A.

Unterschrift

Siegel