Teilnehmerliste/ Notenliste
Bachelor und Master Stadtplanung

HCU | HafenCity Universität Hamburg

Name Fach/ Modul: _____

Modulnummer: _____ (nur bei Prüfungsordnung 2009)

Datum der Prüfung: _____

Name Prüfer/ -in: _____

Unterschrift Prüfer/ -in: _____

Liste faxen an: Inga Minet Fax-Nr. 040 427 977 122

Lfd. Nr.	Vorname	Name	Matr.-Nr.	Unterschrift	Prüfungsordnung BA 2004 *oder* BA 2009 MA 2005 *oder* MA 2009	Note