Universität Rostock | Fakultät für Beispiel,

18055 Rostock, Straße X

Herrn/Frau

Empfänger

Strasse 1

18051 Rostock

31.05.2023

**Lehrexport der xxx Fakultät / des Sprachenzentrums der Universität Rostock für den Bachelor-/Masterstudiengang / für das Lehramt xxx an der xxx Fakultät**

Sehr geehrte Frau …, sehr geehrter Herr …,

*[hier kurz Anliegen erläutern, Modulnutzung in Kontext setzen]*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul/ Ver-anstaltungen** | **Modul-nummer** | **Regel-prüfungs-termin** | **WS/****SS** | **LP** | **Teilneh-mende** | **Fortschrei-bung?** | **Verantwortliche/r des Moduls**  | **Abstim-mung erfolgt?** |
| xxx, V/x, Ü/x | xxx | xx | xx | xx | max. xx | Ja/Nein | xxx | Ja/Nein |
| xxx, V/x, Ü/x | xxx | xx | xx | xx | max. xx | Ja/Nein | xxx | Ja/Nein |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wir bedanken uns für die Unterstützung und freuen uns auf eine weitere gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Name

Ggf. Anlagen:

PSP

Modulauszug/Modulbeschreibung