

Name, Vorname: Matr.-Nr.

hat im SoSe WS

im Modul die Lehrveranstaltung
(Nr. des Moduls)

.....
(Name der Lehrveranstaltung)
regelmäßig besucht.

Dozentin/Dozent:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der/des DozentIn)

Das unterschriebene Formular ist bei Frau Bramer abzugeben (Briefkasten oder Büro).

Name, Vorname: Matr.-Nr.

hat im SoSe WS

im Modul die Lehrveranstaltung
(Nr. des Moduls)

.....
(Name der Lehrveranstaltung)

regelmäßig besucht.

Dozentin/Dozent:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der/des DozentIn)

Das unterschriebene Formular ist bei Frau Bramer abzugeben (Briefkasten oder Büro).