

TEILNAHMENACHWEIS

Von dem/der Studierenden auszufüllen

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Titel der Veranstaltung: _____

Sprache der Veranstaltung : _____

Tätigkeit: _____

Zeitraum: _____

Wochenstunden: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Veranstalter auszufüllen

Hiermit bestätige ich die Teilnahme des/ der Studierenden an der
oben genannten Veranstaltung:

Datum, Ort

Name, Vorname

Unterschrift