

## Forschungsseminar

Prüfungsnummer: **341293**

**Seminar**

Protokoll

Veranstaltung belegt im

|                 |                      |                                   |                      |
|-----------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| Seminartitel:   | <input type="text"/> |                                   |                      |
| Dozierende(r):  | <input type="text"/> |                                   |                      |
| Nachname:       | <input type="text"/> | Geburtsname:<br>(Wenn abweichend) | <input type="text"/> |
| Vorname:        | <input type="text"/> | Matrikelnr.:                      | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse: | <input type="text"/> |                                   |                      |

\_\_\_\_\_ vom Korrigierenden auszufüllen \_\_\_\_\_

|       |                             |
|-------|-----------------------------|
|       |                             |
| Datum | Unterschrift des Korrektors |

- ☐ Bestanden
- ☐ Nicht bestanden