

Grundlagen wissenschaftlichen Arbeitens

Prüfungsnummer: 326350

Seminar

Veranstaltung belegt im 1. Prüfungstermin (Verbuchung im Belegungsemester der Veranstaltung) 2. Prüfungstermin (Verbuchung im Folgesemester)Seminarartikel: Dozierende(r): Nachname: Geburtsname:
(Wenn abweichend)Vorname: Matrikelnr.: E-Mail-Adresse:

 vom Korrigierenden auszufüllen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift des Korrektors

 Bestanden Nicht bestanden