

Landesstudien

Prüfungsnummer: 324533

Seminar

Hausarbeit

Veranstaltung belegt im

1. Prüfungstermin (Verbuchung im Belegungsemester der Veranstaltung)

2. Prüfungstermin (Verbuchung im Folgesemester)

Seminartitel:

Dozierende(r):

Nachname:

Geburtsname:
(Wenn abweichend)

Vorname:

Matrikelnr.:

E-Mail-Adresse:

_____ vom Korrigierenden auszufüllen _____

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

