

Tagungsbesuch

Prüfungsnummer: **324964**

Tagung

Protokoll

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

Bestanden

Nicht bestanden