

# Forschungsseminar

Prüfungsnummer **316834** Mastermodul 5 (Großes Wahlpflichtmodul 2)

## Schriftliche Ausarbeitung Referat

Veranstaltung belegt im

**Nur 1. Prüfungsalternative!**

Seminartitel

Dozierende(r)

NACHNAME

Geburtsname  
(wenn abweichend)

Vorname

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Vom Korrigierenden auszufüllen

Datum

Unterschrift des Korrigierenden

bestanden

nicht bestanden