



Teilnahmenachweis im Grundstudium / Hauptstudium

Rostock, den _____

Name des/der Studierenden: _____

SoSe 20..... / WS 20.....

Dozentin / Dozent: _____

Veranstaltungstyp (Zutreffendes unterstreichen): Übung / Proseminar / Hauptseminar / Vorlesung

Veranstaltungstitel: _____

Anzahl der SWS: _____

Unterschrift _____

Stempel



Teilnahmenachweis im Grundstudium / Hauptstudium

Rostock, den _____

Name des/der Studierenden: _____

SoSe 20..... / WS 20.....

Dozentin / Dozent: _____

Veranstaltungstyp (Zutreffendes unterstreichen): Übung / Proseminar / Hauptseminar / Vorlesung

Veranstaltungstitel: _____

Anzahl der SWS: _____

Unterschrift _____

Stempel