



Teilnahmenachweis im Grundstudium / Hauptstudium*

Name des / der Studierenden: _____

Matrikelnr.: _____ SoSe 20__ / WiSe 20__

Dozent / Dozentin: _____

Veranstaltungstyp (Bitte ankreuzen!): Übung / Proseminar / Hauptseminar / Vorlesung

Veranstaltungstitel: _____

Anzahl SWS: _____

Rostock, den _____

Unterschrift **und** Stempel Dozent / Dozentin



Teilnahmenachweis im Grundstudium / Hauptstudium*

Exemplar zum Verbleib im Sekretariat!

Name des / der Studierenden: _____

Matrikelnr.: _____ SoSe 20__ / WiSe 20__

Dozent / Dozentin: _____

Veranstaltungstyp (Bitte ankreuzen!): Übung / Proseminar / Hauptseminar / Vorlesung

Veranstaltungstitel: _____

Anzahl SWS: _____

Rostock, den _____

Unterschrift **und** Stempel Dozent / Dozentin

Erhalten am _____ Unterschrift Student / Studentin: _____

* Nicht Zutreffendes bitte durch Einfügen von **xxxx** streichen.