

**Name der/des Studierenden:** .....

**Matrikelnummer:** .....

**Modul:**        **2**        **4**        **6**        **8**        (bitte ankreuzen)

Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme am Seminar	
.....	
im Wintersemester/ Sommersemester 20____/____	
bei DozentIn: .....	
Prüfungsleistung im Rahmen dieses Seminars geplant*:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Prüfungsleistung im Rahmen dieses Seminars erbracht*:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
-----	-----
Datum	Unterschrift DozentIn

Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme am Seminar	
.....	
im Wintersemester/ Sommersemester 20____/____	
bei DozentIn: .....	
Prüfungsleistung im Rahmen dieses Seminars geplant*:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Prüfungsleistung im Rahmen dieses Seminars erbracht*:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
-----	-----
Datum	Unterschrift DozentIn

\* Für das Bestehen der Modulprüfung wird die regelmäßige Teilnahme an zwei Seminaren innerhalb des Moduls sowie das Bestehen der Prüfungsleistung im Rahmen eines der beiden Seminare erwartet.