



Nachweis zur Absolvierung von Promotionsauflagen

Vor- und Nachname: _____

Angenommen am: _____

Auflagen: _____

Veranstaltungstitel	Lehrende*r	Semester	Leistung (TN oder MP) ¹	Prüfungsdatum bei Modulprüfung	CP	Unterschrift der*des Lehrenden

¹ TN für Teilnahmenachweis; MP für Modulprüfung