



Leistungs- / Teilnahmenachweis

Unterrichtsfach

DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE

Grundlagenmodul II

Zur Zulassung der Modulabschlussprüfung müssen **2** ausgefüllte Scheine beim Lehrstuhl abgegeben werden.

Frau / Herr _____

Matrikelnummer: _____

Sommersemester _____ / Wintersemester _____

Bitte tragen Sie den Titel der Veranstaltung ein, die Sie besucht haben:

Vorlesung (**2** ECTS):

Seminar (**3** ECTS):

Dozent / Dozentin: _____

Note: _____

Unterschrift des Dozierenden: _____

Datum: _____