



## Leistungs- / Teilnahmenachweis

### Unterrichtsfach

### DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE

### Vertiefungsmodul IV

Zur Zulassung der Modulabschlussprüfung muss **1** ausgefüllter Schein  
beim Lehrstuhl abgegeben werden.

Frau / Herr \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_ / Wintersemester \_\_\_\_\_

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

Seminar (5 ECTS):

Dozent / Dozentin: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Dozierenden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_