



## Leistungs- / Teilnahmenachweis

### Unterrichtsfach

### DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE

### Wahlbereich

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:

Seminar (3 ECTS):

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

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

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

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