



### Lehrveranstaltungsnachweis

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Praktikum oder qualifizierende berufliche Tätigkeit (5 LP)

Veranstaltung	Semester	Beschreibung der Tätigkeit	LP	Bestätigung der Arbeitsleistung
Praktikum oder qualifizierende berufliche Tätigkeit				

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_