



**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

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

**Praktikum oder qualifizierende berufliche Tätigkeit (bis zu 10 LP)**

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

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