



GRADUATE CENTRE LIFE SCIENCES



Name |
Surname: _____

Vorname |
First name: _____

Promotionsfach |
Doctoral subject: _____

Matrikel-Nummer |
Enrollment number: _____

**Nachweis über die Teilnahme an Veranstaltungen im Rahmen des
Graduierenzentrums Lebenswissenschaften |
Proof of participation in events within the framework of the
Graduate Centre Life Sciences**

Soweit Ihnen keine Teilnahmebestätigungen über die von Ihnen besuchten Kurse/
Veranstaltungen ausgestellt werden, lassen Sie sich bitte in diesem Formular Ihre Teilnahme
vom Dozenten oder einer anderen berechtigten Person bestätigen. |

*If you do not receive any proof of your participation in courses/ events, please let the lecturer
or any other authorized person confirm your attendance in this form.*

**Besuchte überfachliche Workshops und Kurse im Bereich Schlüsselqualifikationen/
Soft Skills |
Attended workshops and courses on key competencies/ soft skills**

Veranstaltung/ Thema Event/ topic	Dozent Lecturer	Datum & Unterschrift Date & signature



GRADUATE CENTRE LIFE SCIENCES



Name |
Surname: _____

Vorname |
First name: _____

Promotionsfach |
Doctoral subject: _____

Matrikel-Nummer |
Enrollment number: _____

**Besuchte fachliche Angebote |
Attended scientific events**

Veranstaltung/ Thema Event/ topic	Dozent Lecturer	Datum & Unterschrift Date & signature

Für weitere Eintragungen benutzen Sie bitte eine zweite Kopie dieses Formulars. |
For further entries, please use a second copy of this form.