

Humboldt-Universität zu Berlin
Philosophische Fakultät II/Institut für

ARBEITSNACHWEIS

für das Modul Nr.:

des Masterstudiums im Fach.....

Angaben zur Person der Studentin/des Studenten

Name, Vorname:	
Adresse:	Telefonnummer:
E-Mail:	Matrikelnummer:

Bestätigung der erbrachten Arbeitsleistungen in den Lehrveranstaltungen des Moduls

Art der LV	Name der Lehrveranstaltung	Semester	Umfang (SP)	Name der Lehrkraft	Unterschrift der Lehrkraft* (am Ende des Semesters)

* Enthält das Modul eine Vorlesung, versichern Sie durch eigene Unterschrift, dass Sie den Workload der Vorlesung erbracht haben. Die Unterschrift der/des Vorlesenden muss in diesem Fall nicht eingeholt werden.

Humboldt-Universität zu Berlin
Philosophische Fakultät II/Institut für

ARBEITSNACHWEIS

für das Modul Nr.:

des Masterstudiums im Fach.....

Angaben zur Person der Studentin/des Studenten

Name, Vorname:	
Adresse:	Telefonnummer:
E-Mail:	Matrikelnummer:

Bestätigung der erbrachten Arbeitsleistungen in den Lehrveranstaltungen des Moduls

Art der LV	Name der Lehrveranstaltung	Semester	Umfang (SP)	Name der Lehrkraft	Unterschrift der Lehrkraft* (am Ende des Semesters)

* Enthält das Modul eine Vorlesung, versichern Sie durch eigene Unterschrift, dass Sie den Workload der Vorlesung erbracht haben. Die Unterschrift der/des Vorlesenden muss in diesem Fall nicht eingeholt werden.