



Seminarschein

Frau/Herr

.....
Name: Vorname:

.....
Geboren am: Matrikelnummer

.....
Lehramt/MOD

hat im WiSe / SoSe an der Veranstaltung

.....
Prüfungsnummer Veranstaltungsname

Regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen.

Leistungen:

Dozentin/Dozent:

Erlangen, den
.....
Stempel und Unterschrift der Dozentin/
des Dozenten