

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:

ECTS:

Dozentin/ Dozent:

Erlangen, den

Stempel und Unterschrift der Dozentin / des Dozenten