

Anerkennung der Lehrveranstaltung im Rahmen des Moduls Methodenkurs/ Wahlpflichtmodul

.....
Name der Veranstaltung

DozentIn:

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vorlesung | <input type="checkbox"/> Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Seminar | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Herr/Frau:.....

Matrikelnummer:

hat von bis

erfolgreich an der oben genannten Veranstaltung
teilgenommen.

Er/Sie erhält dafür ECTS-Punkte.

Freiburg,
(Datum, Unterschrift des Dozenten/der Dozentin)