

Studiengang: MA Angewandte Sozialwissenschaften

**Teilnahmebescheinigung für Modulveranstaltungen
Bestätigung der für ein Modul erforderlichen Mindest-Semesterwochenstunden**

Modulnummer:**Modulbezeichnung:**

.....**SWS:**.....**Credits:**.....

Name, Vorname **Matrikel-Nr.**

Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in
Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in
Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in
Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in
Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in
Titel der Veranstaltung:	SoSe/Ws	SWS	Unterschrift Dozent/in

Fortsetzung siehe Rückseite

