



BESCHEINIGUNG

Titel: _____ **Vorname:** _____ **Nachname:** _____

Geburtsdatum: _____

hat am / von – bis _____ **an folgendem Modul / an folgender Vorlesung /**
an folgendem Kurs als Leistung im Rahmen der strukturierten Doktorandenausbildung teilgenommen:

Stundenumfang / Anzahl SWS: _____ **ECTS / Leistungspunkte:** _____

(inklusive exklusive Vor- und Nachbereitungszeit)

Es wurde ein Leistungsnachweis erbracht, der mit der Note: _____ **bewertet wurde.**

Es wurde kein Leistungsnachweis erbracht.

(Name)

(Datum)

(Unterschrift / Institutsstempel)