Leistungsnachweis für Doktoratsstudium GSL

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/ Vorname Doktorand\*in |  |
| Doktoratsfach |  |

**Angaben zu besuchter Lehrveranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel Veranstaltung |  |
| Semester |  |
| Art der Veranstaltung (z.B. Masterseminar, Workshop) |  |
| ECTS (wo gegeben) |  |
| Name Dozent\*in |  |
| Kommentar |  |

**Bestätigung Teilnahme**

*Mit untenstehender Unterschrift\* bestätigt die Dozentin, der Dozent, dass der Doktorand, die Doktorandin die Veranstaltung als Zuhörer/ Zuhörerin besucht hat.*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Name Dozent\*in |  |
| Unterschrift |  |

\*Alternativ kann Bestätigung durch Dozent\*in auch per E-Mail, dem dieser Leistungsnachweis angehängt ist, erfolgen.