

Leistungsausweis für das Promotionsstudium

Theologische Fakultät
Dekanat

Personalien

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Heimatort (für Schweizer/innen) _____

Geburtsort (für andere Staatsbürger/innen) _____

Lehrveranstaltung

Herbstsemester 20____

Frühjahrssemester 20____

Fach _____

Art der Lehrveranstaltung

- Hauptvorlesung
- Hauptseminar
- DoktorandInnenkolloquium (nur einmal anrechenbar)
- Kolloquium
- andere: _____

Titel der Lehrveranstaltung _____

Name Dozent/in _____

Bestätigung der aktiven und regelmässigen Teilnahme:

Ort, Datum

Unterschrift Dozent/in

Stempel der Fakultät