**Leistungsausweis für das Doktoratsstudium**

**Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

**Lehrveranstaltung**

🞏 Herbstsemester 20\_\_ 🞏 Frühjahrssemester 20\_\_

Fach

Art der Lehrveranstaltung 🞏 Kolloquium  
 🞏 Lehrveranstaltung, die wissenschaftliche Fähigkeiten   
 in methodischer oder theoretischer Hinsicht vermittelt

🞏 Überfachliche Kompetenzen / Generic Skills

* Andere

Titel der Lehrveranstaltung

Vorname und Name Dozent/in

Name der anbietenden Institution

**Bestätigung über die aktive und regelmässige Teilnahme**

Ort, Datum Bestätigung Dozent/in Bestätigung Studiendelegierte/r