

**Teilnahme-/Leistungsnachweis für Gast- und Nebenhörer\_innen**

Name, Vorname: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		Matr.-Nr.: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	
Gast- bzw. Nebenhörer_innenschaft im <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang <input type="checkbox"/> Masterstudiengang: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> WiSe: <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> SoSe: <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	
Modul, Unit: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		LV-Nr.: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	SWS: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <i>Teilnahmenachweis: Die erfolgreiche Teilnahme an der LV wird bestätigt.</i>			
<input type="checkbox"/> Leistungsnachweis:	Art der Prüfungsleistung: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	Note: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	Prüfungsdatum: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>
Datum: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	Name der Lehrkraft: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	Unterschrift der Lehrkraft: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	
<p><i>Wird von der Verwaltung ausgefüllt:</i></p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">Stempel, Datum, Unterschrift</div>			

**Teilnahme-/Leistungsnachweis für Gast- und Nebenhörer\_innen**

Name, Vorname: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		Matr.-Nr.: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	
Gast- bzw. Nebenhörer_innenschaft im <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang <input type="checkbox"/> Masterstudiengang: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> WiSe: <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> SoSe: <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	
Modul, Unit: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>		LV-Nr.: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	SWS: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <i>Teilnahmenachweis: Die erfolgreiche Teilnahme an der LV wird bestätigt.</i>			
<input type="checkbox"/> Leistungsnachweis:	Art der Prüfungsleistung: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	Note: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	Prüfungsdatum: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>
Datum: <input style="width:60px; height:25px;" type="text"/>	Name der Lehrkraft: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	Unterschrift der Lehrkraft: <input style="width:100%; height:25px;" type="text"/>	
<p><i>Wird von der Verwaltung ausgefüllt:</i></p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">Stempel, Datum, Unterschrift</div>			