

Beleg / Zweitschrift (Unzutreffendes bitte streichen) für die Erbringung der sozialen Aktivitäten im Rahmen des berufspraktischen Studienseesters

.....
Name der/des Studierenden

.....
Matrikelnummer

.....
SS/WS

Bezeichnung der Aktivitäten:

[m]

1.	Datum:
	Stunden:
2.	Datum:
	Stunden:
3.	Datum:
	Stunden:
4.	Datum:
	Stunden:
5.	Datum:
	Stunden:
6.	Datum:
	Stunden:
7.	Datum:
	Stunden:
8.	Datum:
	Stunden:
9.	Datum:
	Stunden:
10.	Datum:
	Stunden:

.....
Anzahl der angerechneten Stunden

.....
Unterschrift der/s Studierenden

.....
Datum

.....
Unterschrift

