



TEILNAHMESCHEIN

für den Besuch von Lehrveranstaltungen
im Rahmen des Orientierungsstudiums (OSM)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Winter-/Sommersemester:	
Fakultät:	
Art der Lehrveranstaltung: <i>Vorlesung (V), Übung (Ü), Seminar/Workshop (S/W), Tutorium (T)</i>	
Name/Titel der Lehrveranstaltung:	
Lehrkraft:	
Umfang in Semesterwochenstunden (SWS):	

Hiermit bestätige ich die regelmäßige Teilnahme an der Lehrveranstaltung.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Lehrkraft

