



Sprachenzentrum

Teilnahmeschein

Herr/Frau.....,

geb.am, Matrikelnummer,

hat im Wintersemester 20..... / Sommersemester 20.....

an der Lehrveranstaltung.....

.....

teilgenommen

Gesamtstundenzahl: / SWS

Bamberg,

Unterschrift der Dozentin/des Dozenten

Zielniveau des Kurses	
Grundstufe I/II (A1)	0
Grundstufe III/IV (A2/A2+)	0
Mittelstufe I (B1)	0
Mittelstufe II (B2/B2+)	0
Oberstufe (C1/C2)	0



Sprachenzentrum

Teilnahmeschein

Herr/Frau.....,

geb.am, Matrikelnummer,

hat im Wintersemester 20..... / Sommersemester 20.....

an der Lehrveranstaltung.....

.....

teilgenommen

Gesamtstundenzahl: / SWS

Bamberg,

Unterschrift der Dozentin/des Dozenten

Zielniveau des Kurses	
Grundstufe I/II (A1)	0
Grundstufe III/IV (A2/A2+)	0
Mittelstufe I (B1)	0
Mittelstufe II (B2/B2+)	0
Oberstufe (C1/C2)	0