Alice-Salomon-Platz 5, D-12627 Berlin URL: //www.ash-berlin.eu



Teilnahme-/Leistungsnachweis für Gast- und Nebenhörer_innen					
Name, Vorname:			MatrNr.:		
Gast- bzw. Nebenhörer_innenschaft im Bachelorstudiengang Masterstudiengang:			☐ WiSe:		
			☐ SoSe:		
Modul, Unit:		LV-Nr.:	SWS:		
☐ Teilnahmenachweis: <i>Die e</i>	rfolgreiche Teilnahme an der LV wird bestätigt.				
	Art der Prüfungsleistung:	Note:	Prüfungsdatum:		
Leistungsnachweis:					
Datum:	Name der Lehrkraft:	Unterschrift der Lehi	Unterschrift der Lehrkraft:		
Wird von der Verwaltung ausgefüllt:					
		Stempel,	Datum, Unterschrift		
Alice-Salomon-Hochschule Be dice-Salomon-Platz 5, D-12627 Berlin	erlin		Salomon Hochschule Berlin sity of Applied Sciences		
JRL: //www.ash-berlin.eu			, , ,		
Teiln	ahme-/Leistungsnachweis für Gast- und N	lebenhörer inne	on .		

			T		
Name, Vorname:			MatrNr.:		
Gast- bzw. Nebenhörer_innenschaft im 🔲 Bachelorstudiengang 🔲 Masterstudiengang:			☐ WiSe:		
	☐ SoSe:				
Modul, Unit:		LV-Nr.:	SWS:		
Light leilnahmenachweis: <i>Die</i>	erfolgreiche Teilnahme an der LV wird bestätigt.				
			5 "6 1 .		
	Art der Prüfungsleistung:	Note:	Prüfungsdatum:		
☐ Leistungsnachweis:					
Datum:	Name der Lehrkraft:	Unterschrift der Lehrkra	ft:		
Wird von der Verwaltung ausgefüllt:					
Stempel, Datum, Unterschrift					