SAMMELBESTÄTIGUNG GASTVORTRÄGE

Modul 703 SPO 2024 / Modul 604 SPO 2018

BA Design

Abgabe des Formulars im Sekretariat zur Weiterleitung an die Prüfungskommission – Bitte vorher als Nachweis kopieren

Familienname

Vorname

Telefonnummer

E-Mail (Druckschrift))

1

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)

2

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)

3

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)

4

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)

5

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)

6

Veranstaltungstitel

Referent/Referentin

Datum

Namen Verantwortliche(r) (Druckschrift)

Unterschrift Verantwortliche(r)