

## **LZV-Schein**

### **für Studierende der Angleichstudien im Master LABG 2009**

Name, Vorname

Matrikelnummer

Studiengang  Studienbeginn

Email  Tel.

Titel der  
Lehrveranstaltung:

Veranstaltungsnummer

Dozent/In  SoSe  WiSe

Nr. der Angleichstudie\*  erworbene Leistungspunkte

Münster, den  Unterschrift Dozent/In \_\_\_\_\_

Siegel