

Nachweis über erbrachte Leistungen im Promotionsstudium*Evidence of achievements during the doctoral studies*

Dieses Formular kann zum Nachweis erbrachter Leistungen im Promotionsstudium Mathematik und Naturwissenschaften verwendet werden. Alternativ ist auch der Nachweis über einzelne separate Bescheinigungen möglich.

This form can be used as a proof of performance during the doctoral studies of the School of Science. Alternatively, separate single confirmations can also serve as proof.

Vorname: _____ **Name:** _____

*First name**Name*

Geburtsdatum: _____

Date of birth

Titel der Lehrveranstaltung:

Title of academic course

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____

*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)*

Lehrende(r): _____

Verantwortliche:r

Teacher/Person in charge

Unterschrift

Signature

Titel der Lehrveranstaltung:

Title of academic course

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____

*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)*

Lehrende(r): _____

Verantwortliche:r

Teacher/Person in charge

Unterschrift

Signature

Titel der Lehrveranstaltung:

Title of academic course

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____

*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)*

Lehrende(r): _____

Verantwortliche:r

Teacher/Person in charge

Unterschrift

Signature

Titel der Lehrveranstaltung:*Title of academic course*

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)***Lehrende(r):** _____**Verantwortliche:r***Teacher/Person in charge***Unterschrift***Signature***Titel der Lehrveranstaltung:***Title of academic course*

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)***Lehrende(r):** _____**Verantwortliche:r***Teacher/Person in charge***Unterschrift***Signature***Titel der Lehrveranstaltung:***Title of academic course*

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)***Lehrende(r):** _____**Verantwortliche:r***Teacher/Person in charge***Unterschrift***Signature***Titel der Lehrveranstaltung:***Title of academic course*

Zeitraum: _____ **Umfang (SWS/Äquivalent):** _____*Period**Extent - duration (SWS/Equivalent)***Lehrende(r):** _____**Verantwortliche:r***Teacher/Person in charge***Unterschrift***Signature*

☐ Die Teilnahme an Lehrveranstaltungen im Umfang von mindestens 20 SWS wurde nachgewiesen. *The participation in academic courses of at least 20 SWS has been proved.*

Unterschrift des Promotionsamts*Signature of the doctoral office*