

## Schein für Grundlagenseminare

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Gasthörer/in:  ja  nein

Bitte ankreuzen!	Seminar	Dozent/in	Semester
<input type="checkbox"/>	Einführung in DaF/DaZ		
<input type="checkbox"/>	Grammatik für DaF/DaZ		
<input type="checkbox"/>	Hospitationsbegleitendes Seminar		

Teilnahme

Leistung

Referat mit Essay zum Thema: \_\_\_\_\_

Hausarbeit zum Thema: \_\_\_\_\_

Braunschweig, .....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Teilnehmenden

Der/die oben genannte Teilnehmer/in hat das oben angegebene Seminar erfolgreich abgeschlossen.

Note:

Braunschweig, .....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Dozenten/in