Abteilung für Geschichte der Naturwissenschaften

mit Schwerpunkt Pharmaziegeschichte

Leitung/Head: Prof. Dr. Bettina Wahrig

Technische Universität Braunschweig

Technische Universität Braunschweig

Bescheinigung / Certificate

über die erfolgreiche Teilnahme von / of the successful participation of

……..

an dem Seminar / in the seminar:

……..

……..

im Sommer-/Wintersemester 20…..

during the summer/winter term 20…...

Prüfungsdatum/Date of examination	Aktive Teilnahme	SWS/ h/week	ECTS-Punkte / ECTS credits	Note/ Grade
_____ Art der Prüfung / type of examination: _____	☐ zusätzliche Leistung / additional performance: _____	_____	_____	_____

Braunschweig, den ……...

_____

(Unterschrift Dozent_in)