Protokoll zur Einsichtnahme eines Leistungsnachweises

ohne Einspruch auf Stellungnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Student\*in: Name / Immatrikulationsnummer |  |
| Leistungsnachweis:Modultitel / Art des Leistungsnachweises |  |
| Dozent\*in: |  |

Ich erhebe keinen Einspruch gegen die Bewertung des Leistungsnachweises.

Ort, Datum Unterschrift Student\*in Unterschrift SMT