CARL VON OSSIETZKY universität OLDENBURG
FAKULTÄT III
SPRACH- UND KULTURWISSENSCHAFTEN

BA GENDER STUDIES

Studierende_r

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Modulnummer: _____

Kurzbezeichnung: _____

Modultitel: _____

_____

Veranstaltung I:

Veranstaltungstitel: _____

Lehrkraft: _____

Stundenumfang der Veranstaltung (pro Woche): _____

Im Wintersemester / Sommersemester: _____

Teilnahmebestätigung: _____

(Datum und Unterschrift der Lehrkraft)

Modulprüfung: o ja o nein

Art der Prüfungsleistung: _____

Note: _____ KP-Umfang: _____

Veranstaltung II:

Veranstaltungstitel: _____

Lehrkraft: _____

Stundenumfang der Veranstaltung (pro Woche): _____

Im Wintersemester / Sommersemester: _____

Teilnahmebestätigung: _____

(Datum und Unterschrift der Lehrkraft)

Modulprüfung: o ja o nein

Art der Prüfungsleistung: _____

Note: _____ KP-Umfang: _____