

## Workshop-Nachweis

Fachrichtung(en)				
Name, Vorname				
Matrikel-Nr.				
hat im O Sommer-	O Winterseme	ester 20	am \	Workshop
 (Bezeichnung des W	orkshops)		teilgenon	nmen.
Die   Der Studierende	e hat Folgendes ange	efertigt, abge	elegt oder geha	alten:
O Klausur	O mündliche Prü	fung		
O Referat	O Sonstiges (Pro	tokoll, Essay	etc.)	
Bewertung der Leist (alternativ kann der \ Karlsruhe, den			etragen werdei	n)
Leiter/-in der Veranstaltung	(Name und Unters	schrift)		
Anerkannt Professor/-in	(Name und Unters	schrift)		