

Bescheinigung der Teilnahme am Diplomandenseminar

Nachname, Vorname, Matrikelnummer

hat an folgenden Terminen des Diplomandenseminars teilgenommen:

	Datum	Referent (Diplomarbeit von)	Unterschrift des Seminarleiters
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			