

Fachhochschule Kiel
Wahlmodul Interdisziplinäre Lehre

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

Fachbereich: _____

Studiengang: _____

Hinweis: Dieser Zettel kann ab 5 Leistungspunkten lt. PVO zur Verbuchung im Prüfungsamt eingereicht werden.

Veranstaltungskürzel / -nummer lt. Moduldatenbank	Name der Veranstaltung	Name der/des Lehrenden	Unterschrift der/des Lehrenden*	Leistungspunkte /-prozente	Datum der (letzten) Veranstaltung

* Bestätigung des erfolgreichen Abschlusses durch Unterschrift der/des Lehrenden