

Hochschule: **Technische Universität Chemnitz**

Studium:
(Studiengang/Studienfach) (Vor- und Zuname)

Sommer/Winter-Semester 20

.....tes Fachsemester

	Name des Dozenten	Genauere Bezeichnung der Vorlesung, Übung oder Seminare	Wochenstundenzahl

Ich versichere, an den vorstehend eingetragenen Lehrveranstaltungen teilgenommen und diese Eintragungen im oben angegebenen Semester vorgenommen zu haben.

.....
Unterschrift und Datum

Hochschule: **Technische Universität Chemnitz**

Studium:
(Studiengang/Studienfach) (Vor- und Zuname)

Sommer/Winter-Semester 20

.....tes Fachsemester

	Name des Dozenten	Genauere Bezeichnung der Vorlesung, Übung oder Seminare	Wochenstundenzahl

Ich versichere, an den vorstehend eingetragenen Lehrveranstaltungen teilgenommen und diese Eintragungen im oben angegebenen Semester vorgenommen zu haben.

.....
Unterschrift und Datum