

Schreibzentrum der Universität Bayreuth
Komm. Leitung: Kathrin Stöver

schreibzentrum@uni-bayreuth.de
0921-55 46 42

Teilnahmebestätigung zur Vorlage im Enrichment-Programm für Lehramtsstudierende

Name der/des Studierenden _____

Matrikelnummer _____

Bezeichnung des Workshops _____

Modulbereich des Enrichment-Programms: 4 (Sprach- und Textkompetenz)

Anzahl der vergebenen ECTS-Punkte: 0,5

Hiermit bestätigen wir die erfolgreiche Teilnahme an dem oben genannten Workshop.

Datum _____

Name der Lehrperson _____

Unterschrift der Lehrperson _____