# Leistungsnachweis
# Doktorandenkolloquium

Name, Vorname:

_____

Matrikelnr. (wenn immatrikuliert):

_____

hat am/ an folgenden Terminen (unzutreffendes bitte streichen):

| |
|---|
| |

am Doktorandenkolloquium teilgenommen und ihre/seine Doktorarbeit, den Arbeitsstand, die (Zwischen-) Ergebnisse sowie die Folgearbeitsschritte präsentiert.

_____

Datum, Stelle/Lehrstuhl, Unterschrift, Stempel