



Hospitationsbestätigung zur Anerkennung im Modul „Residential 3: Teilhabe in der Forschung“ im Rahmen des Studiengangs „Liberal Arts & Sciences“

Nachname, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Einrichtung:	
Adresse:	
Ansprechperson:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Hospitationszeitraum:	
Aufgabenbereich / Hospitationsbereich (Bitte beschreiben Sie kurz stichpunktartig die durchgeführten Aufgaben und Themenbereiche der Hospitation.)	

Ort/Datum

Unterschrift Student:in

Ort/Datum

Unterschrift Einrichtung

Interne Vermerke:	Datum, Unterschrift
Eingang am:	