

A-6020 Innsbruck, Karl-Rahner-Platz 1

Tel. +43/512/507-8502

Fax +43/512/507-2959

e-mail: Dekanat-Theologie @uibk.ac.at

<http://theol.uibk.ac.at/dek/>

## LEISTUNGSNACHWEIS

DIENT NUR ZUR VORLAGE BEI NACHFOLGENDER BEHÖRDE:

--

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Akad. Grad:	
Adresse:			
Emailadresse:		Telefonnr.:	
Studienrichtung:			
Studienkennzahl:		Matrikelnr.:	

Name der Lehrveranstaltung, der Vor- oder Fachprüfung: (Bitte geben Sie links die Bezeichnung ein: LV, VP oder FP)		Wochenstunden	Datum der Prüfung	Note	Bestätigung

Ort, Datum:		Bestätigung durch das Prüfungsreferat  (Stempel und Unterschrift):	
-------------	--	--	--

Bitte wenden ⇨

