Fachbereich Medizin der Philipps-Universität Marburg Lehrnachweis für das Winter-/Sommersemester .........................

|  |
| --- |
| Titel, Name, Vorname der/des Dozenten/-in: |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ArtPraktikum (PÜ)Vorlesung (VL)Seminar (SE) | Titel der Veranstaltung | StudiengangHM = HumanmedizinZM = ZahnmedizinHB = Humanbiologie | curricularja/nein | Teilnehmerzahl | Anzahl der geleisteten Unterrichtseinheitenà 45 Minuten im Semester |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Betreuung von StudienabschlussarbeitenB.Sc. und M.Sc. (Humanbiologie) |
| Name, Vorname | Studienabschluss | Titel der Arbeit | Abschluss am |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Betreuung von PromotionsarbeitenDr. med, Dr.med.dent., Dr. rer. nat., Dr. rer. med. |
| Name, Vorname | angestrebterDoktortitel | Titel der Arbeit | Abschluss am |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ich versichere, dass ich die aufgeführte Lehre persönlich erbracht habe.

......................................................

Datum, Unterschrift

(Name in Blockschrift)