



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

PROMOTIONSPROGRAMM
ARCHAEOBIOCENTER



Bescheinigung über die Teilnahme an einer interdisziplinären Lehrveranstaltung

Doktorand/-in

Name, Vorname

Matrikelnummer

Titel der Lehrveranstaltung

Datum / Semester der Veranstaltung

Semesterwochenstunden

Fachbereich

Dozent/-in

Ort, Datum

Unterschrift Dozent/-in