



Schreibzentrum der Universität Bayreuth
Nürnberger Straße 38, Haus 4
Räume: 4.2.14, 4.2.34 und 4.2.35
schreibzentrum@uni-bayreuth.de
0921-55 46 42

Teilnahmebestätigung zur Vorlage im Enrichment-Programm für Lehramtsstudierende

Modulbereich 4: Sprach- und Textkompetenz

Name der/des Studierenden _____
Matrikelnummer _____
Titel des Workshops _____
Datum und Zeitraum _____

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme an dem oben genannten Workshop.

Name der Lehrperson _____
Unterschrift der Lehrperson _____
Datum _____