Vergütung bei Abnahme von Prüfungen durch Lehrbeauftragte

Name, Vorname: _____

Semester: WS _____ / SoSe _____

Studiengang	Modul	Name der VAST	Prüfungstermin	Prüfungsform	Name der/des Studierenden

Studiengang	Modul	Name der VAST	Prüfungstermin	Prüfungsform	Name der/des Studierenden