Hochschule
für Wirtschaft und Gesellschaft
Ludwigshafen

GEMEINSAM. PRAKTISCH. STARK.

Fachbereich II
Angewandtes Management (AM) /
Berufsintegrierendes Studium (BIS)
Betriebswirtschaft

Bestätigung über die Teilnahme an einer Lehrveranstaltung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Hiermit bestätige ich, dass

Herr/Frau _____, wohnhaft in

_____
(Straße, Hausnummer)

_____
(PLZ, Ort)

_____ _____
Matrikel.-Nr. Semester

Studierende/Studierender im AM / BIS-Studiengang an meiner Lehrveranstaltung

_____

am _____ teilgenommen hat.

Die Anerkennungsziffer lautet: _____

_____
Name der Dozentin/des Dozenten (bitte in Druckschrift angeben)

Ludwigshafen, den _____ _____
Unterschrift der Dozentin/des Dozenten

_____

Bestätigung AM / BIS-Büro

Ludwigshafen, den _____ _____
Unterschrift des AM / BIS-Büros