



Bescheinigung über Studienleistungen

Herr/Frau _____ Matrikelnummer _____

Modul: SKT 1: Aktuelle Forschungsfragen in der SKT

(1) Lehrveranstaltung SKT 1.1: Internationale Forschungstrends

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung SKT 1.2: Aktuelle Forschungsfragen im Bereich Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(3) Lehrveranstaltung SKT 1.3: Aktuelle Forschungsfragen im Bereich entwicklungsbedingter und erworbener sprachsystematischer Störungen

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden