



1.	Studiengang	<input type="checkbox"/> B.A. Sozialwissenschaften	<input type="checkbox"/> M.A. Soziologie	<input type="checkbox"/> M.A. Wissenschaft und Gesellschaft
	Frau/Herr			
	E-Mail-Adresse	Matrikelnummer _____		

2.	Modulname		LP	
----	-----------	--	----	--

3.	Lehrveranstaltung(en) und Studienleistung(en)			
Dozent/in:				WS / SoSe
Titel der Lehrveranstaltung:				
Erbrachte Studienleistung(en)				
Hannover, den		(Unterschrift Dozent/in)		

Dozent/in:				WS / SoSe
Titel der Lehrveranstaltung:				
Erbrachte Studienleistung(en)				
Hannover, den		(Unterschrift Dozent/in)		

Dozent/in:				WS / SoSe
Titel der Lehrveranstaltung:				
Erbrachte Studienleistung(en)				
Hannover, den		(Unterschrift Dozent/in)		

Dozent/in:				WS / SoSe
Titel der Lehrveranstaltung:				
Erbrachte Studienleistung(en)				
Hannover, den		(Unterschrift Dozent/in)		

4.			
	Hannover, den (Unterschrift Modulverantwortliche/r)	Stempel