Technische Hochschule Wildau
Technical University of Applied Sciences

Nachweisblatt Lehrveranstaltungen

(bitte je Lehrauftrag ein gesondertes Formular ausfüllen)

Lehrbeauftragte*r: Name: _____ Vorname: _____

Abrechnungszeitspanne: Monat/Jahr: _____

Studiengang/ Lehrfach: _____

Nr. des Lehrauftrages: _____

Datum	Stunden	Datum	Stunden

Gesamtstundenzahl: _____

Auszuzahlender Betrag: _____

Dienstliche Erklärung:
Hiermit erkläre ich, dass ich alle Angaben bezüglich der Stundenabrechnung wahrheitsgemäß getroffen habe. Der Syllabus wurde von mir ausgefüllt und eingereicht.

_____ _____
Datum Unterschrift Lehrbeauftragte*r

Bestätigt:

_____ _____
Datum Unterschrift Projektleiter*in

Formular drucken