

Leistungsbestätigung

Name

Vorname

Matrikelnummer

Studiengang

E-Mail

hat im _____ semester _____

die praktische Übung in folgendem/r Ensemble/Gruppe

(deutsch / englisch falls bekannt)

bei _____
(Name der Ensemble-/Gruppenleitung)

(Veranstaltungsnummer falls bekannt)

mit einem Umfang von _____ Semesterwochenstunden regelmäßig besucht.

Es wird auf Grund der folgenden Leistungen als bestanden gewertet:

Probenarbeit / Aufführung

Reflexionsbericht

Datum, Unterschrift der Ensemble-/Gruppen-
leitung und Name in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift ZAK

**Diese Leistung wird als Schlüsselqualifikation am ZAK anerkannt.
Bitte reichen Sie das ausgefüllte und von der Ensemble-/Gruppenleitung
unterschiedene Formular zusammen mit Ihrem Reflexionsbericht für die Ausstellung
des SQ-Scheins im Sekretariat des ZAK ein.**

Das Formblatt wurde vom ZAK | Zentrum für Angewandte Kulturwissenschaft und Studium Generale erstellt und verbleibt nach Scheinerstellung als Nachweis dort.