

Stegreif-Laufzettel

zum Modul „Stegreife“

Name		Matrikelnummer
Titel des Stegreifs		
Kürzel Fach-/Lehrgebiet	Dozent/in	Stempel / Unterschrift Prüfer/in
Datum der Präsentation	Note	Note in Worten
Zuordnung (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Städtebau	<input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> Tragwerk
<input type="checkbox"/> Gebäudeplanung	<input type="checkbox"/> Digital	<input type="checkbox"/> _____

Stegreif-Laufzettel

zum Modul „Stegreife“

Name		Matrikelnummer
Titel des Stegreifs		
Kürzel Fach-/Lehrgebiet	Dozent/in	Stempel / Unterschrift Prüfer/in
Datum der Präsentation	Note	Note in Worten
Zuordnung (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Städtebau	<input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> Tragwerk
<input type="checkbox"/> Gebäudeplanung	<input type="checkbox"/> Digital	<input type="checkbox"/> _____

Stegreif-Laufzettel

zum Modul „Stegreife“

Name		Matrikelnummer
Titel des Stegreifs		
Kürzel Fach-/Lehrgebiet	Dozent/in	Stempel / Unterschrift Prüfer/in
Datum der Präsentation	Note	Note in Worten
Zuordnung (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Städtebau	<input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> Tragwerk
<input type="checkbox"/> Gebäudeplanung	<input type="checkbox"/> Digital	<input type="checkbox"/> _____

Stegreif-Laufzettel

zum Modul „Stegreife“

Name		Matrikelnummer
Titel des Stegreifs		
Kürzel Fach-/Lehrgebiet	Dozent/in	Stempel / Unterschrift Prüfer/in
Datum der Präsentation	Note	Note in Worten
Zuordnung (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Städtebau	<input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> Tragwerk
<input type="checkbox"/> Gebäudeplanung	<input type="checkbox"/> Digital	<input type="checkbox"/> _____