
Name der/des Lehrbeauftragten

An das Personaldezernat (Frau Hinze) der Hochschule Magdeburg-Stendal

über den/die Dekan/in des Fachbereiches _____

Dienstliche Erklärung

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich die Lehrverpflichtungen gemäß Lehrauftrag

vom _____ Studiengang: _____ für das ___ SS / ___ WS _____

Thema/Modul: _____ erfüllt habe.

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Woche von - bis	Montag von - bis	Dienstag von - bis	Mittwoch von - bis	Donnerstag von - bis	Freitag von - bis	Samstag von - bis	Gesamt

abzurechnende Gesamtstunden: _____ h

zusätzliche Leistungen:

Klausuren: ___ à 60 min, ___ à 90 min, ___ à 120 min, ___ à 180 min, ___ à 240 min

___ Hausarbeiten, ___ Referate und/oder ___ mündl. Prüfungen/Präsentationen

Begutachtung Bachelor-Arbeit: ___ als Erstprüfer/in ___ als Zweitprüfer/in

Begutachtung Master-Arbeit: ___ als Erstprüfer/in ___ als Zweitprüfer/in

Datum:

Unterschrift Lehrbeauftragte/r

Bestätigung der ordnungsgemäßen Durchführung und Abrechnung des Lehrauftrages / der zusätzlichen Leistungen:

Datum:

sachlich richtig

sachlich richtig

Kostenstellenverantwortliche/r

Unterschrift Dekan/in