_____
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

Unterschrift Dekan/in