

Abteilung Personal
Auf dem Campus 1
24943 Flensburg

Name, Vorname

Institut /Seminar

Veranstaltungstitel/-nummer

Flensburg, den _____

ERKLÄRUNG

- Den mir erteilten Lehrauftrag für das Frühjahrssemester 20____
habe ich durchgeführt. Herbstsemester 20____/____
Es waren durchschnittlich _____ Hörer/Hörerinnen anwesend.
- Vertrag mit Einzelstunden: Die Veranstaltung fand statt am:
.....
.....
- Anstelle der erteilten ____ Semesterwochenstunden/____ Einzelstunden lt. Vertrag habe ich
____ Semesterwochenstunden
____ Einzelstunden abgehalten.
- An folgenden Tagen fielen einzelne Unterrichtsstunden aus:
- Datum: _____ Stunden: _____
Grund: _____

**Die weitere Bearbeitung ist nur möglich, wenn beide Unterschriften vorliegen!
Bitte reichen Sie nur das vollständig ausgefüllte Formular ein.**

Ich versichere die Richtigkeit
der vorstehenden Angaben:

Sachlich richtig:

Datum, Unterschrift Lehrbeauftragte*r

Datum, Dekanat (Name, Vorname und Funktion)