

Universität Flensburg

Exkursionsbescheinigung für das

(Bitte das Semester auswählen)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Einrichtung: _____

Dauer / zeitl. Umfang: _____

Flensburg, den _____
(Datum)

(Unterschrift der Hochschullehrerin / des –lehrers
und Stempel des Instituts)

✂ _____