..... Semester. Vom ..... 19.... bis ..... 19....

Name des Dozenten	Bezeichnung der Vorlesung	Stunden-zahl	**Die Quästur** bestätigt die Zahlung des Kollegiengeldes

Platz-nummer im Hörsaale	**Der Dozent** bestätigt eigenhändig	
	die Inskription	die Frequenz

Anmerkungen

Das Dekanat
bestätigt
das Semester

Stempel
für die Bestätigung
eines Semesters

d. Z. Dekan.