..... 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	**Der Dozent** bestätigt eigenhändig: die Frequenz	Anmerkungen

Das Dekanat
bestätigt
das Semester

Stempel
für die Bestätigung
eines Semesters.

d. Z. Dekan.