

Kenntnisnahme



Raum 018

Gebäude 03, Köthen

E-Mail: evaluation@hs-anhalt.de

Modulname / Dozent*in: _____

Studiengang: _____

Fachbereich: _____

Semester: _____

Wir wurden darüber aufgeklärt, dass aufgrund der geringen Teilnehmeranzahl unsere Anonymität bei der studentischen Lehrveranstaltungsbefragung unter Umständen nicht gesichert ist. Außerdem wissen wir, dass unsere Teilnahme freiwillig ist.

1. _____ (Name, Vorname)

2. _____ (Name, Vorname)

3. _____ (Name, Vorname)

4. _____ (Name, Vorname)

5. _____ (Name, Vorname)

Ort, Datum