

Fachhochschule Südwestfalen – Standort Soest

Hochschule für Technik und Wirtschaft

Semester-Arbeit Nr.: _____ Fach: _____

_____ -Halbjahr 20____

Beurteilung: _____

Unterschrift des Dozenten: _____

Bemerkung: _____

FB: _____ Semester: _____

Name: _____

Vorname: _____

Datum: _____._____.20____

Matr.-Nr.: _____

Bearbeitungszeit: _____ Min

Zahl der Beilagen: _____ Stück
