

August

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe:	
Ist-Std.																																	

September

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		Summe:	
Ist-Std.																																	

Oktober

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe:
Ist-Std.																																

November

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		Summe:
Ist-Std.																																

Dezember

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe:
Ist-Std.																																

Bemerkung:

Die durch den Lehrauftrag erteilten Stunden sollen nicht überschritten werden.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum-----
Unterschrift Lehrbeauftragter-----
Ort, Datum-----
Unterschrift Dekan