

Antrag auf Erteilung eines Lehrauftrages

Modulname	
Modulnummer	
Modulverantwortliche/r	

Lehrauftrag für:	
Name, Vorname und Titel	
Name der Lehrveranstaltung	
Art der Lehrveranstaltung	
Anzahl der SWS bei wöchent- lichem Angebot	
Anzahl der SWS bei Blockver- anstaltungen 1 SWS = 15 Std. à 0,45 Min.	geblockt an ____ Tagen mit ____ Stunden
Begründung für die Notwen- digkeit des Lehrauftrags	

Kosten		
Vergütung	Bezahlt <input type="checkbox"/>	Unbezahlt <input type="checkbox"/>
Reisekosten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
PKW - km –insgesamt	_____ km	
Bahnfahrt 2. Klasse	Von _____ nach Kiel	
sonstiges		

--

Datum,

Unterschrift des oder der Modulverantwortlichen