

## Teilnahmebescheinigung Lehrveranstaltung

Studiengang  Medizin iMED  Zahnmedizin iMED DENT

Semester: WiSe \_\_\_\_\_ SoSe \_\_\_\_\_

Modul: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltungstitel:  
(Bezeichnung analog iMED-Campus) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrperson  
(in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Lehrperson  
(Achtung: auch Unterschrift auf Seite 2 notwendig!)

### Wichtige Hinweise:

- **Einreichfrist: Innerhalb von 5 Werktagen** muss das vollständig ausgefüllte Formular eingereicht werden.  
(Bei Ausfall einer Lehrveranstaltung ggf. ohne Unterschrift der Lehrperson.)
  - **Einreichung:**
    - **iMED (Nicht-POL-Unterricht):** Reichen Sie die Anwesenheitsliste gerne als Scan per E-Mail **im entsprechenden Fach-/Studierendensekretariat** ein. Ansprechpersonen finden Sie im jeweiligen Moodle-Modulkurs.
    - **iMED (POL-Unterricht):** Reichen Sie die Anwesenheitsliste gerne als Scan per E-Mail **im Prodekanat für Lehre via imed@uke.de** ein.
    - **iMED DENT:** Reichen Sie die Anwesenheitsliste gerne als Scan per E-Mail **im entsprechenden Fach-/Studierendensekretariat** ein. Ansprechpersonen finden Sie im jeweiligen Moodle-Modulkurs.
- Bewahren Sie die Original-Anwesenheitsliste auf, da wir uns vorbehalten, diese nachzufordern.
- **Frist für die Zulassungen zu Modulabschlussprüfungen:**
    - **iMED:** Die **letzte Frist für das Einreichen von Teilnahmebescheinigungen** läuft pauschal donnerstags vor einer Prüfungsphase um 10:00 Uhr ab.
    - **iMED DENT:** Die **letzte Frist für das Einreichen von Teilnahmebescheinigungen** läuft pauschal am Montag der letzten Modulwoche um 10:00 Uhr ab.

Teilnahmebescheinigungen für Lehrveranstaltungen nach diesen Zeitpunkten müssen unmittelbar nach der Lehrveranstaltung beim Prodekanat für Lehre eingehen, um berücksichtigt zu werden.

- Die erste in der Anwesenheitsliste aufgeführte Person fungiert als **Ansprechperson** bei möglichen Rückfragen.

**Anwesende Studierende**

(von den Studierenden auszufüllen; leere Zeilen bitte streichen; bitte die Zahl der Teilnehmer:innen kontrollieren & leserlich schreiben):

	Name	Vorname	Matrikelnummer	Unterschrift
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____	_____
16.	_____	_____	_____	_____
17.	_____	_____	_____	_____
18.	_____	_____	_____	_____
19.	_____	_____	_____	_____
20.	_____	_____	_____	_____
21.	_____	_____	_____	_____
22.	_____	_____	_____	_____
23.	_____	_____	_____	_____
24.	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Lehrperson