

Kurskarte

Kursleiter:		Kurs			Seminar Datum
Telefon:		Beginn:		1	
Kursort:		Ende:		2	
Kurs-Name:		Kürzel:		3	
		Gruppe Nr:		4	
Name: (Teilnehmer)				5	

besuchte Seminare

Orientierung	Seminar 1	Seminar 2	Seminar 3	Seminar 4	Seminar 5	Gesamt

durchgeführte Leseaufgaben

Seminar 1	Seminar 2	Seminar 3	Seminar 4	Seminar 5	Gesamt
100%	100%	100%	100%	100%	100%

erarbeitete Fragen

Seminar 1	Seminar 2	Seminar 3	Seminar 4	Seminar 5	Gesamt
100%	100%	100%	100%	100%	100%

Endauswertung

Seminare	Leseaufgaben	Fragen	Gesamt
100%	100%	100%	300%