

Bescheinigung über Leistungen

(modularisierte Studiengänge)

Die/Der Studierende

Name:	Matrikelnr.
Studiengang:*	

hat an der folgenden Veranstaltung teilgenommen:

Dozent(in):		SWS:
Art und Titel der Veranstaltung:		Modul:
Veranstaltungsnummer:		Semester/Jahr:
Zusätzlich zur Teilnahme – bitte ggf. streichen!	Art der weiteren Leistung:	
	Titel der weiteren Leistung:	
	Note: Prüfungsrelevante Leistung: * ja [] nein []	Leistungspunkte:**
Ort, Datum		Siegel/Unterschrift

* Welche Leistungen prüfungsrelevant sind, ist im fachspezifischen Anhang des Studiengangs beschrieben.

** Die Anzahl der zu erbringenden Leistungspunkte ist im fachspezifischen Anhang des Studiengangs beschrieben.