

Fachbereich: _____ Studiengang: _____

Leistungsnachweis

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

aus dem Studiengang _____

hat im WS bzw. SS¹ _____

an dem Modul/
der Lehrveranstaltung _____

bei dem Dozenten/der Dozentin _____

mit einem Stundenumfang von _____ Semesterwochenstunden teilgenommen.

Leistungsbeurteilung:² _____ **Leistungspunkte:** _____

Lehrinhalte:

Datum

Unterschrift des Dozenten/der Dozentin

¹ Zutreffendes bitte kenntlich machen!

² **Mögliche Leistungsbeurteilung:**

1,0; 1,3; 1,7; 2,0; 2,3; 2,7; 3,0; 3,3; 3,7; 4,0; mit Erfolg; 5,0; ohne Erfolg