

Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

Modul: BW Flex: Interdisziplinär 2

(1) Lehrveranstaltung anderer Vertiefungen

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/in: _____

Studienleistung: _____

Leistungspunkte: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung anderer Vertiefungen

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/in: _____

Studienleistung: _____

Leistungspunkte: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden