

Leistungsnachweis

Lehrveranstaltung	
-------------------	--

Semester	<input type="checkbox"/> Wintersemester / <input type="checkbox"/> Sommersemester	Jahr
----------	---	------

Vorname	Name	Matr.-Nr.
---------	------	-----------

hat in der o. a. Lehrveranstaltung mit einem Umfang von

Credits	Semesterwochenstunden
---------	-----------------------

über die Dauer eines Semesters durch eine studienbegleitende Prüfung den erforderlichen Leistungsnachweis erbracht.

☐ Die Klausur ☐ Die mündliche Prüfung ☐ Das Referat wurde mit der Note

Note

bewertet.

Kassel, den	Datum
-------------	-------

Unterschrift PrüferIn
