

Leistungsnachweis

Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Nachname: _____ geb. am: _____

hat im

das Fach _____ Nr.: FB16-_____

im Umfang von _____ SWS Vorlesung, _____ SWS Übung, _____ SWS Seminar,

_____ SWS Praktikum, _____ SWS Projekt-/Studienarbeit

erfolgreich mit der Note absolviert.

Kassel, den

Unterschrift Prüfer _____

Stempel des Fachgebietes

Name Prüfer