



Leistungsbescheinigung

Name _____

Matr. Nr. _____

Teilstudiengang Englisch PO 2023

Modul ANG-A1

Grundlagenmodul Sprachpraxis

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | MAP-ANG-A1- M | _____ | 1 LP |
| | | Datum, Unterschrift Prüfer*in, Stempel | |
| <input type="checkbox"/> | UBL 47410 ANG-A1-a | | |
| | English Language 1 | _____ | 2 LP |
| | | Datum, Unterschrift Prüfer*in, Stempel | |
| <input type="checkbox"/> | UBL 47419 ANG-A1-b | | |
| | English Phonetics and Phonology | _____ | 2 LP |
| | | Datum, Unterschrift Prüfer*in, Stempel | |

Lehrveranstaltung: _____

WiSe _____

SoSe _____

Lehrende*r / Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Note **MAP**²: _____

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich

² Note erforderlich für Modulabschlussprüfungen (MAP), Note für unbenotete Studienleistungen (UBL) nur falls gewünscht, wird aber nicht im Studienkonto eingetragen