



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Französisch – PO 2023

Modul FRZ-A1

Sprachpraxis Französisch I – Erwerb und Ergänzung der Sprachkompetenz

- | | | | |
|--------------------------|----------|---------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL47923 | FRZ-A1-a Intensivkurs I | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47893 | FRZ-A1-b Intensivkurs II | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47992 | FRZ-A1-c Intensivkurs III | 3 LP |

Modul FRZ-A2

Sprachpraxis Französisch II – Aufbaumodul

SLT oder FRZ-A1 bestanden

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL47913 | FRZ-A2-a Grammaire I | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47978 | FRZ-A2-b Communication orale I | 2 LP |

Modul FRZ-A3

Sprachpraxis Französisch III – Vertiefungsmodul

Voraussetzung: FRZ-A2 bestanden

- | | | | |
|--------------------------|----------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL47932 | FRZ-A3-a Grammaire II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47906 | FRZ-A3-b Communication orale II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47885 | FRZ-A3-c Communication écrite
Voraussetzung: FRZ-A3-a (UBL47932) bestanden | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL47949 | FRZ-A3-d Traduction
Voraussetzung: FRZ-A3-c (UBL47885) bestanden | 3 LP |

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS: _____

Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende*r bzw. Prüfer*in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!