



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Spanisch – PO 2023

Modul SPA-A1

Sprachpraxis Spanisch I – Erwerb und Ergänzung der Sprachkompetenz

- | | | | |
|--------------------------|----------|---------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL48841 | SPA-A1-a Intensivkurs I | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48749 | SPA-A1-b Intensivkurs II | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48826 | SPA-A1-c Intensivkurs III | 3 LP |

Modul SPA-A2

Sprachpraxis Spanisch II – Aufbauomodul

Voraussetzung: SLT oder SPA-A1 bestanden

- | | | | |
|--------------------------|----------|------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL48784 | SPA-A2-a Gramática I | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48793 | SPA-A2-b Comunicación Oral I | 2 LP |

Modul SPA-A3

Sprachpraxis Spanisch III –Vertiefungsmodul

Voraussetzung: SPA-A2 bestanden

- | | | | |
|--------------------------|----------|-------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | UBL48743 | SPA-A3-a Gramática II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48727 | SPA-A3-b Comunicación Oral II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48733 | SPA-A3-c Expresión Escrita | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> | UBL48729 | SPA-A3-d Traducción | 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!