



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Französisch (059) - PO 2023

Modul SP_FRZ-A: Sprachpraxis Französisch

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> UBL47913 a Grammaire I | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL47978 b Communication orale I | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL47885 c Communication écrite | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL47906 d Communication orale II | 2 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!