



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Anglistik (008) - PO 2015

Modul ANG F-B3B (008/15520)
Sprachwissenschaft
Kontrastive Sprachwissenschaft

- | | | |
|--|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> MAP (Hausarbeit) zum Seminar mit 4 LP | Datum, Unterschrift Prüfer/in, Stempel | 6 LP 008 /15521 |
| <input type="checkbox"/> Vorlesung | Datum, Unterschrift Prüfer/in, Stempel | 2 LP 008 /10522 |
| <input type="checkbox"/> Seminar | Datum, Unterschrift Prüfer/in, Stempel | 6 LP 008 /15525 |
| <input type="checkbox"/> Seminar | Datum, Unterschrift Prüfer/in, Stempel | 4 LP 008 /10523 |

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Name Lehrende/r bzw. Prüfer/in
(hier keine Unterschrift): _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Note MAP²: _____

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!

² Note erforderlich für Prüfungen (MAP, Modulprüfungen), andere Leistungen des Moduls: unbenotet