



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Französisch (059) - PO 2016

Modul FRZ-A2: Sprachpraxis Französisch II – Aufbaumodul

- | | | |
|---|------|---------|
| <input type="checkbox"/> a. Grammaire I | 3 LP | 059/111 |
| <input type="checkbox"/> b. Communication orale I | 2 LP | 059/316 |

Modul FRZ-A3: Sprachpraxis Französisch III – Vertiefungsmodul

- | | | |
|--|------|---------|
| <input type="checkbox"/> a. Grammaire II | 3 LP | 059/312 |
| <input type="checkbox"/> b. Communication orale II | 2 LP | 059/317 |
| <input type="checkbox"/> c. Communication écrite | 3 LP | 059/353 |
| <input type="checkbox"/> d. Traduction | 3 LP | 059/355 |

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung ¹: _____Note ²: _____Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende*r bzw. Prüfer*in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!

² Note erforderlich für Prüfungen (MAP, Modulprüfungen), Note für Nachweise nur falls gewünscht, geht nicht in die Gesamtnote ein