



## Leistungsbescheinigung

Name: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

### Teilstudiengang Französisch (059) - PO 2016

#### Modul FRZ-ZS: Profil Sprachpraxis – Erwerb einer weiteren rom. Sprache

		gewählte weitere rom. Sprache:			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Italienisch	Katalanisch	Portugiesisch	Spanisch
<input type="checkbox"/>	a. Intensivkurs I      4 LP	150/162	150/1637	150/152	150/142
<input type="checkbox"/>	b. Intensivkurs II      4 LP	150/163	150/1638	150/153	150/143
<input type="checkbox"/>	c. Intensivkurs III      4 LP	150/164	150/1639	150/154	150/144

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

WS / SS \_\_\_\_\_ SWS \_\_\_\_\_

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: \_\_\_\_\_

Datum der Leistungserbringung <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Note <sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Wuppertal, den \_\_\_\_\_  
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

<sup>1</sup> Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!

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