



## Leistungsbescheinigung

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

### Teilstudiengang Informatik (079) - PO 2014/2016 Profil A (Fachwissenschaft, Gym/Ge, BK)

Seminar zur Informatik 3233

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

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: \_\_\_\_\_

Datum der Leistungserbringung: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_ / 3 LP

Wuppertal, den \_\_\_\_\_  
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Prüfer/in)

Stempel