



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Informatik (079) - PO 2014/2016 Profil B (HRSGe)

Seminar zur Informatik ²⁴⁵¹

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung: _____

Note: _____ / 4 LP

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

Stempel