



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Informatik (079) - PO 2014/2016

Wahlpflichtmodul

Modulbezeichnung: _____

Prüfungs-Nr. _____ Profil: _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung: _____

Note: _____

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

Stempel