



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Mathematik (105) - PO 2014

Wahlpflichtmodul aus
Angewandte Mathematik

Modulbezeichnung: _____

Prüfungsnr.: _____ Leistungspunkte: 9

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung : _____

Note: _____

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

Stempel