



## Leistungsbescheinigung

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

### Teilstudiengang Physik (128) PO 2014/PO 2016

Seminar zur Physik <sup>4270</sup>

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

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

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: \_\_\_\_\_

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

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

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

Stempel