



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang: Sozialwissenschaften (148) – PO 2022

Modul K-SOW9 Interdisziplinäres Projekt

MAP Begutachtung Sammelmappe

6 LP 148/51308

K-SOW9-a

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS: _____ Note/Teilleistung: _____

Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum, Unterschrift und Stempel Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

K-SOW9-b

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS: _____ Note/Teilleistung: _____

Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum, Unterschrift und Stempel Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Note MAP²: _____

Wuppertal, den

(Datum der Ausstellung)

(Unterschrift Lehrende*r bzw. Prüfer*in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich

² Note erforderlich für Prüfungen (MAP, Modulprüfungen), andere Leistungen des Moduls: unbenotet