



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Spanisch – PO 2021

Modul SPA-A1

Sprachpraxis Spanisch I – Erwerb und Ergänzung der Sprachkompetenz

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> UBL48841 SPA-A1-a Intensivkurs I | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48749 SPA-A1-b Intensivkurs II | 4 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48826 SPA-A1-c Intensivkurs III | 3 LP |

Modul SPA-A2

Sprachpraxis Spanisch II – Aufbaumodul

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> UBL48784 SPA-A2-a Gramática I | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48793 SPA-A2-b Comunicación Oral I | 2 LP |

Modul SPA-A3

Sprachpraxis Spanisch III – Vertiefungsmodul

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> UBL48743 SPA-A3-a Gramática II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48727 SPA-A3-b Comunicación Oral II | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48733 SPA-A3-c Expresión Escrita | 3 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL48729 SPA-A3-d Traducción | 3 LP |

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende*r bzw. Prüfer*in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!