



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Spanisch (150) - PO 2016

Modul SPA-ZS: Profil Sprachpraxis – Erwerb einer weiteren rom. Sprache

		gewählte weitere rom. Sprache:			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Französisch	Italienisch	Katalanisch	Portugiesisch
<input type="checkbox"/>	a. Intensivkurs I 4 LP	059/142	150/162	150/1637	150/152
<input type="checkbox"/>	b. Intensivkurs II 4 LP	059/143	150/163	150/1638	150/153
<input type="checkbox"/>	c. Intensivkurs III 4 LP	059/144	150/164	150/1639	150/154

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung ¹: _____

Note ²: _____

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), Note für Nachweise nur falls gewünscht, geht nicht in die Gesamtnote ein