



Leistungsbescheinigung
(PO 2017)

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Wahlpflichtmodul Vd
Berufs- und Weiterbildung

- | | | |
|---|------|----------|
| <input type="checkbox"/> Modulabschlussprüfung | 5 LP | EBG/2141 |
| <input type="checkbox"/> b. Institutionalisierung von Berufs- und Weiterbildung | 5 LP | EBG/2143 |
| <input type="checkbox"/> c. Theorien und Konzepte der Berufs- und Weiterbildung | 5 LP | EBG/2144 |

Lehrveranstaltung¹: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung²: _____

Note³: _____

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

Stempel

¹ kein Eintrag bei der MAP erforderlich

² Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!

³ Note erforderlich für Prüfungen (MAP, Modulteilprüfungen), Note für Nachweise nur falls gewünscht, geht nicht in die Gesamtnote ein