



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

M. Sc. Mathematik - PO 2019

Zusatzqualifikationen Vermittlung und Unterricht Verm

Lehrveranstaltung 1: _____

Lehrveranstaltung 2: _____

Semester: _____ Leistungspunkte: 6

Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung: _____

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Prüfer*in)

Stempel

Anerkennung der o. g. Leistung als Modul „Vermittlung und Unterricht“ durch den Prüfungsausschuss für den Masterstudiengang Mathematik:

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Prüfungsausschuss)

Stempel

Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!
Diese Studienleistung ist unbenotet.