Leistungsbescheinigung*

Name:			MatrNr.:	
	Studiengang:	Soziologi	e - PO 2020	
	Mod Soziologisch	lul MA Soz 7 ne Forschun		
_	ftliches Arbeiten und so schungsthemen: Interd	_	Forschungspraxis Forschungskolloquium	3 LP 46830 3 LP 46792
Lehrveranstaltung:				
WS/SS			SWS	
Lehrende/r bzw. Pr	üfer/in:			
Datum der Leistung	gserbringung ¹:			
Wuppertal, den	(Datum der Ausste	elluna)	(Unterschrift Lehrende/	r hzw. Prüfer/in)
	(Dalam dei Aussii	Silding)	(Ontersonnit Lemende/	52W. 1 10161/111)
		Ste	empel	

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich *pro Leistungsbescheinigung kann nur <u>eine</u> Leistung bestätigt werden