



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Modul Berufsorientierungspraktikum

Berufsorientierungspraktikum – Praktikumsbericht (Hausarbeit) 10 LP 602

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Note²: _____

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