



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Französisch - PO 2017

Modul: Literaturwissenschaft/Sprachwissenschaft/Sprachpraxis Französisch

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> UBL1730 a. Sprachpraxis: Communication orale (Master) | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL1724 b. Sprachpraxis: Expression écrite (Master) | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL1725 c. Literaturwissenschaft: Literatur und Gesellschaft | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL1731 d. Sprachwissenschaft: Ungestörter und gestörter
Spracherwerb des Französischen | 2 LP |

Modul: Didaktik der romanischen Sprachen Französisch

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> UBL1723 a. Fremdsprachen lernen | 2 LP |
| <input type="checkbox"/> UBL1722 b. Diagnostik, Förderung und Beratung im
Fremdsprachenunterricht | 3 LP |

Modul: Französisch Begleitveranstaltung Praxissemester (Sond. Förderg.)

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> UBL1729 a. Fremdsprachenlern- und lehrprozesse beobachten,
analysieren, planen und entwickeln | 2 LP |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!