

## Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Modul: BW Flex: Praktikum (4 Wochen)

(1) Lehrveranstaltung: Einführungsveranstaltung/Praktikumsberatung

Titel der Lehrveranstaltung:

---

---

Semester: WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Dozent/in: \_\_\_\_\_

Studienleistung: \_\_\_\_\_

Institutsstempel

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lehrenden