

Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

Modul: BW Flex: Praktikum (8 Wochen)

(1) Lehrveranstaltung: Einführungsveranstaltung/Praktikumsberatung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/in: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum_____
Unterschrift der/des Lehrenden