

## Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

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

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Modul: BW Flex: Interdisziplinär 2

(1) Lehrveranstaltung anderer Vertiefungen

Titel der Lehrveranstaltung:

---



---

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

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

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

Institutsstempel

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung anderer Vertiefungen

Titel der Lehrveranstaltung:

---



---

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

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

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

Institutsstempel

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lehrenden