



Universität Leipzig, Institut für Germanistik, 04081 Leipzig

### Modulbewertung

**VON TEILNEHMER:IN AUSZUFÜLLEN (bitte Druckbuchstaben verwenden)**

Name, Vorname  
(Teilnehmer:in):

Matrikelnr.:

Modulnummer:

im WS/SoSe:

Modultitel:

**VOM PRÜFUNGSAMT EINZUTRAGEN**

Gesamtbewertung ..... / ECTS .....

### Einzelleistung(en) innerhalb des Moduls

**NUR ZUTREFFENDES VON DOZENT:IN AUSZUFÜLLEN**

Teilveranstaltung (mit Hausarbeit)

Bewertung:

Unterschrift

Datum

Teilveranstaltung (mit Referat)

Bewertung:

Unterschrift

Datum

**Teilveranstaltung (mit Klausur)**

Bewertung:

Datum

Unterschrift

**Teilveranstaltung (mit Portfolio)**

Bewertung:

Datum

Unterschrift

**Teilveranstaltung (mit Projektarbeit)**

Bewertung:

Datum

Unterschrift

**Teilveranstaltung (mit mündlicher Prüfung)**

*Auf die entsprechende Frage bestätigt der/die zu Prüfende, dass er/sie sich gesundheitlich in der Lage fühlt, die Prüfung abzulegen.*

Bewertung:

Kurzprotokoll

Datum

Unterschrift Prüfer:in

Unterschrift Beisitzer:in