

Leistungsschein

Bachelor* / Master*

*Zutreffendes bitte unterstreichen

Name: _____ Semester: _____

Matrikelnummer: _____

Art der Veranstaltung: *Vorlesung / Seminar / Blockseminar / Übung / Kolloquium*

Modul:

Titel der Lehrveranstaltung:

durchgeführt von: _____

Leistungsnachweis: Klausur / mündliche Prüfung / Hausarbeit / Präsentation

Thema der Hausarbeit / der Präsentation:

Gesamtbewertung: _____ ECTS-Punkte: _____

Leipzig, den Unterschrift der/des Lehrenden

Leistungsschein

Bachelor* / Master*

*Zutreffendes bitte unterstreichen

Name: _____ Semester: _____

Matrikelnummer: _____

Art der Veranstaltung: *Vorlesung / Seminar / Blockseminar / Übung / Kolloquium*

Modul:

Titel der Lehrveranstaltung:

durchgeführt von: _____

Leistungsnachweis: Klausur / mündliche Prüfung / Hausarbeit / Präsentation

Thema der Hausarbeit / der Präsentation:

Gesamtbewertung: _____ ECTS-Punkte: _____

Leipzig, den Unterschrift der/des Lehrenden