

Westfälische Wilhelms-Universität Münster
Centrum für religionsbezogene Studien -
Professur für Judaistik

Leistungsnachweis

Matrikel-Nr./Name: _____

Studiengang: _____ NF HF

Grundstudium Hauptstudium

Modul: _____

Veranstaltungstyp: _____

Veranstaltungsnummer: _____

Leistungspunkte: _____

Titel der Veranstaltung:

Wintersemester _____ Sommersemester _____

Dozent/in: _____

Fachbereich/ Institut: _____
des/der Dozenten/in

Art der Leistung: _____

Thema: _____

Note: _____ Modulnote _____

Münster, _____

Siegel

Unterschrift: _____