



Nachweis über den erfolgreichen Modulabschluss

Der / Die
Studierende

Matrikel
Nr.

hat im Hauptstudium gemäß LPO 2003 das Modul

GyGe				GHRGe		
W	D	M	F	w	d	m
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

mit ☐ 8 / ☐ 10 / ☐ 6 SWS (Zutreffendes bitte ankreuzen) durch nachstehende Veranstaltungen
erfolgreich abgeschlossen.

1	Vorlesung	WiSe / SoSe
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
2	<input type="checkbox"/> Vorlesung / <input type="checkbox"/> Übung / <input type="checkbox"/> Tutorium / <input type="checkbox"/> Seminar	WiSe / Sose
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
3	<input type="checkbox"/> Vorlesung / <input type="checkbox"/> Übung / <input type="checkbox"/> Tutorium / <input type="checkbox"/> Seminar	WiSe / Sose
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
4	<input type="checkbox"/> Vorlesung / <input type="checkbox"/> Übung / <input type="checkbox"/> Tutorium / <input type="checkbox"/> Seminar	WiSe / Sose
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
5	<input type="checkbox"/> Vorlesung / <input type="checkbox"/> Übung / <input type="checkbox"/> Seminar (Modul DS)	WiSe / Sose
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
6	<input type="checkbox"/> Praktikum (Modul D)	WiSe / Sose
	Veranstaltungsnummer: (nähere Angaben vgl. beiliegende Leistungsbescheinigungen)	Umfang SWS Teilnahme <input type="checkbox"/> Leistungsnachweis <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Der / Die Studierende versichert, die Veranstaltungen regelmäßig besucht zu haben.

(Verantwortlicher Dozent)

(Datum)

(Siegel)

(Unterschrift)