



WESTFÄLISCHE
WILHELMS-UNIVERSITÄT
MÜNSTER

Dokumentation der Prüfungsleistung Allgemeine Studien (1-Fach-Bachelor)

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Studienfach: _____

LSF-Nr.: _____

Semester: SS _____
 WS _____

Veranstaltungstitel: _____

Kompetenzmodul: _____

Leistungspunkte: _____

SWS: _____

Art der Prüfungsleistung: _____

Dozentin/Dozent: _____

FB / Zentrale Einrichtung: _____

Note: _____

(Stempel)

Unterschrift der Dozentin / des Dozenten