



Bescheinigung über die erbrachten Studienleistungen im Master Wissenschaftsphilosophie in der PO-Version 2013

Frau/Herr*: _____ Matrikelnummer: _____

Modul: _____

| | | | | |
|-------------|-------|---------------|-------|--------------------------|
| LV 1: | _____ | Name: | _____ | LP absolviert |
| | | Datum: | _____ | <input type="checkbox"/> |
| WiSe/SoSe*: | _____ | Unterschrift: | _____ | |
| LV 2: | _____ | Name: | _____ | LP absolviert |
| | | Datum: | _____ | <input type="checkbox"/> |
| WiSe/SoSe*: | _____ | Unterschrift: | _____ | |
| LV 3: | _____ | Name: | _____ | LP absolviert |
| | | Datum: | _____ | <input type="checkbox"/> |
| WiSe/SoSe*: | _____ | Unterschrift: | _____ | |
| LV 4: | _____ | Name: | _____ | LP absolviert |
| | | Datum: | _____ | <input type="checkbox"/> |
| WiSe/SoSe*: | _____ | Unterschrift: | _____ | |
| LV 5: | _____ | Name: | _____ | LP absolviert |
| | | Datum: | _____ | <input type="checkbox"/> |
| WiSe/SoSe*: | _____ | Unterschrift: | _____ | |

Alle für das o. g. Modul erforderlichen Studienleistungen wurden vollständig erbracht !

Datum

(Unterschrift Studiengangskoordinator/in,
Modulverantwortliche/r, Lehrende/r)

(Stempel der Einrichtung)