



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 Fachkoordinator /in,
Modulverantwortliche/r, Lehrende/r)

(Stempel der Einrichtung)