



11
102
1004

Leibniz
Universität
Hannover

Masterstudiengang
Philosophy of Science
PO 2018

Bescheinigung über die erbrachten Studienleistungen im Master Philosophy of Science in der PO-Version 2018

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)