



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)