



PA 10

Leistungsbescheinigung für Studierende im Brückensemester

Herr:	Frau:
Name: _____	Vorname: _____
Matrikel-Nr.: _____	Studiengang: _____
*Tel.-Nr.: _____	E-Mail: _____
<i>*freiwillige Angabe für Rückfragen</i>	

Dozent/in: _____

Prüfungsnummer: _____

Name der Prüfung: _____

Prüfungsordnung (Jahr): _____

Credit Points: _____

Note: _____

Der Leistungsnachweis erfolgte durch:

Klausur mündliche Prüfung Hausarbeit Referat

Note: _____		
Ort, Datum	Name des Prüfers/ der Prüferin	Unterschrift des Prüfers/ der Prüferin

Die Prüfungsleistung wurde durch das SSB am _____ verbucht.