



Leistungsnachweis – Bescheinigung über die Teilnahme an einem Modul des Bachelorstudiengangs Europäische Ethnologie

Name, Vorname				Matrikelnummer		
Adresse						
E-Mail				Tel.-Nummer		
Kernfach:		Zweifach:		Ich bin nicht am Institut für Europäische Ethnologie eingeschrieben.		<input type="checkbox"/>

Modul FW: Freie Wahl (Beifach – 10LP)							
<i>Voraussetzungen: keine (Empfehlung: erfolgreicher Abschluss von Modul 1)</i>							
Art der LV/ LV-Nr.	Semester	Titel der Lehrveranstaltung	SWS	LP	Lehrende_r (Titel und Name[n])	Arbeitsleistungen	Datum, Unterschrift des_der Lehrenden
MAP	Semester	MAP zur Lehrveranstaltung:		Leistungspunkte 2		Bestätigung der Prüfungsabnahme (Datum, Unterschrift)	

Auszufüllen durch Prüfer_in und ggf. Beisitzer_in

Erstanmeldung <input type="checkbox"/>	Arbeit eingereicht am <input type="text"/>	Nur bei mündlichen Prüfungen auszufüllen:
Kurze Beurteilung der Prüfungsleistung (bei mündlichen Prüfungen auch Inhaltsangabe) Falls Sie hierfür mehr Platz benötigen als vorhanden, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt an.		Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr
		Identität des/der Studierenden geprüft: <input type="checkbox"/>
		Studierendenausweis lag vor: <input type="checkbox"/>
		Studierende_n fragen: Fühlen Sie sich gesundheitlich in der Lage, die Prüfung zu absolvieren? <input type="checkbox"/>
		Prüfungsnote: _____ Bitte geben Sie die Noten in Ziffern und verbalem Schlüssel ¹ an.
Unterschriften:		
Prüfer_in: _____	_____	_____
Name in Blockschrift	Datum	Unterschrift + Stempel
<i>Nur bei mündlicher Prüfung:</i>		
Beisitzer_in: _____	_____	_____

¹ 1,0/1,3 = sehr gut; 1,7/2,0/2,3 = gut; 2,7/3,0/3,3 = befriedigend; 3,7/4,0 = ausreichend; schlechter als 4,0 = nicht ausreichend



Leistungsnachweis – Bescheinigung über die Teilnahme an einem Modul des Bachelorstudiengangs Europäische Ethnologie

Name, Vorname			Matrikelnummer		
Adresse					
E-Mail			Tel.-Nummer		
Kernfach:		Zweifach:		Ich bin nicht am Institut für Europäische Ethnologie eingeschrieben.	<input type="checkbox"/>

			Name in Blockschrift	Datum	Unterschrift
--	--	--	----------------------	-------	--------------