Bescheinigung über die erbrachten Studienleistungen im Kompetenzbereich Philosophie

für den folgenden Studiengang (Zutreffendes bitte ankreuzen):

B. Sc. Informatik

M. Sc. Informatik

Frau/Herr* _____

Matrikelnummer: _____

Modul: _____			
LV1:	_____	Name:	_____
	_____	Datum:	_____
WiSe/SoSe*:	_____	Unterschrift:	LP absolviert ☐
LV2:	_____	Name:	_____
	_____	Datum:	_____
WiSe/SoSe*:	_____	Unterschrift:	LP absolviert ☐

Modul: _____			
LV1:	_____	Name:	_____
	_____	Datum:	_____
WiSe/SoSe*:	_____	Unterschrift:	LP absolviert ☐
LV2:	_____	Name:	_____
	_____	Datum:	_____
WiSe/SoSe*:	_____	Unterschrift:	LP absolviert ☐

Alle Studienleistungen, die zum Abschluss der aufgelisteten Module notwendig sind, wurden erbracht!

Datum

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

(Stempel der Einrichtung)