

## Studienbegleitender Leistungsnachweis

### von den Studierenden auszufüllen:

|  |  |       |  |            |  |       |  |
|--|--|-------|--|------------|--|-------|--|
| Name:  |  |       |  | Matr.-Nr.: |  |       |  |
| Titel der Lehrveranstaltung:   |  |       |  |            |  |       |  |
|  |  |       |  |            |  |       |  |
| Veranstaltungskennziffer:  |  | SS/WS |  | SWS:       |  | ECTS: |  |
| anerkannt für den Diplom-/Magister-/Bachelor-/Masterstudiengang:                   |  |       |  |            |  |       |  |
| Art und Inhalt der Veranstaltung (sofern aus Titel nicht hinreichend erkenntlich): |  |       |  |            |  |       |  |
|  |  |       |  |            |  |       |  |
|  |  |       |  |            |  |       |  |
|  |  |       |  |            |  |       |  |
|  |  |       |  |            |  |       |  |

### nicht von den Studierenden auszufüllen:

|   |   |
|---|---|
| Die/der Obengenannte hat an der erwähnten Lehrveranstaltung erfolgreich teilgenommen und folgende Leistung erbracht:                                      |   |
| Einzelleistung <input type="checkbox"/>   | Gruppenleistung <input type="checkbox"/> (Zutreffendes ankreuzen) |
| Inhalt und Form der Leistung:   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| Prüfungsgebiet der Leistung/Modulnummer:  |   |
|   |   |
| Note: _____   |   |
| (Gilt nur bei Gruppenleistungen): Die individuelle Leistung der Studentin/des Studenten ist nach meinen Feststellungen deutlich abgrenzbar und bewertbar. |   |
| Bremen, _____   | Siegel  |
|   |   |
| _____<br>(Unterschrift der/des zuständigen Hochschullehrers/in / Lehrbeauftragten/in)   |   |