

Studienleistungen

SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:	
Lehrangebot:		
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen	
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden Unterschrift (Studentin/Student)
Rückmeldung von (Lehrende/r / Tutor/in / extern /)		
..... Datum Unterschrift	
SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:	
Lehrangebot:		
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen	
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden Unterschrift (Studentin/Student)
Rückmeldung von (Lehrende/r / Tutor/in / extern /)		
..... Datum Unterschrift	