

Wintersemester Sommersemester **Studienjahr:**

NAME, Vorname				
Kurs-Nr. (laut LSF)		SWS		Credits
Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung <input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/>			
Titel der Veranstaltung (laut LSF)				
Name des Dozenten				
Datum:				
_____			Instituts-Stempel:	
Unterschrift des Dozenten				
Der/die Studierende hat für seine/ihre Leistung eine Note erhalten				
(Wenn ja, bitte Note eingeben und <u>erneut</u> unterschreiben)				NOTE:

Unterschrift des Dozenten			Instituts-Stempel:	

Course Abbreviation:

Abbr.	German	Englisch
V	Vorlesung	Lecture
Ü	Übung	Practice course
S	Seminar	Seminar course
P	Praktikum	Placement

European Credit Transfer System

Local Grade	ECTS Grade	ECTS Definition
1,0	A	Excellent
1,1 - 1,5	B	Very Good
1,6 - 2,5	C	Good
2,6 - 3,5	D	Satisfactory
3,6 - 4,0	E	Sufficient
4,1 - 6,0	F	Fail