

**Beleg über erbrachte Prüfungsleistung in den Lehramtsstudiengängen BA / MA**Gs  HRGe  GyGe  BK 

Studienfach: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Semester: SoSe 20\_\_\_\_ WiSe 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Lehrende/r: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

Modul\* \_\_\_\_\_

Modulelement\* \_\_\_\_\_

Erbringungsform: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Tag der  
erbrachten Leistung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Datum)\_\_\_\_\_  
(Stempel, Unterschrift der/s Lehrenden)