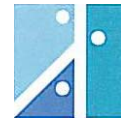


Am PC ausfüllen,
ausdrucken und zur Unterschrift vorlegen



FACHHOCHSCHULE
KOBLENZ
University of Applied Sciences

Fachbereich Bauwesen

Architektur
Bauingenieurwesen
Stadtplanung

Bachelor

Master Architektur

Master Stadtplanung

Leistungsschein

Teilnehmerschein

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

hat mit Abschluss der Prüfungsperiode: _____

im Wahlmodul _____ / Pflichtmodul _____ : _____

Kurzbezeichnung: _____ / HIS-Prüfungsnummer: _____

bei _____

(Bitte alle Lehrenden für dieses Modul eintragen)

(folgendes nur vom Hochschullehrer(in) / Lehrbeauftragte(r) / Prüfungsamt ausfüllen lassen)

die geforderten Leistungen mit _____ ECTS – Punkten und der Bewertung

_____ (_____) erbracht.
(in Worten: sehr gut, gut, befriedigend, ausreichend) (in Ziffern)

Koblenz, den _____

Hochschullehrer(in) / Lehrbeauftragte(r)
Prüfungsamt