Technische Universität Berlin

Leistungsnachweis

(proof of academic achievement)

gültig nur mit Fachgebietsstempel und Unterschrift

(valid only with department stamp and Examiner´s signature)

Name, Vorname Studierende*r:
(Student's Last Name, First Name): ……..

Matrikelnummer
(Student ID number): ……..

Titel des Moduls (Lehrveranstaltung, sofern Modul nicht vollständig absolviert)
(Module or Course Title):

……..……..

Modulnummer nach MTS:
(MTS module number): ……..

Name des/der Prüfenden:
(Name of the Examiner): ……..

Prüfungsdatum:
(Examination Date): ……..

Note: oder (or) **Bestanden** ☐ **Ja** (yes) / ☐ **Nein** (no)
(Grade): …… (passed):

Umfang der Lehrveranstaltungen:
(Weekly Contact Hours): …… **SWS**

Erworbene Leistungspunkte:
(acquired Credit Points): …… **ECTS**

Fachgebietsstempel (department Stamp):	**Datum / Unterschrift des/der Prüfenden** (Date/ Examiner's Signature):

Stand: 11/2022