



## Studienbegleitender Leistungsnachweis Course Assessment

An die  
Universität Bremen  
Prüfungsamt Fachbereich 03  
Bibliothekstr. 5  
28359 Bremen

Studierenden-Angaben / Student Information

Matrikelnr. / Student ID \_\_\_\_\_

Nachname / Surname \_\_\_\_\_

Vorname / First Name \_\_\_\_\_

### Nur von Studierenden auszufüllen

Abschluss / Degree:            Bachelor            Master

Studiengang / Program: \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung (deutsch und englisch) / Course Title (German and English):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veranstalter:in / Lecturer: \_\_\_\_\_

Veranstaltungskennziffer / Course Code: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_

Angaben zur erbrachten Leistung / Coursework Details:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Leistung soll in folgendes **Modul** eingehen / Coursework should be counted toward the **module**:

\_\_\_\_\_

### Nur von Prüfer:innen auszufüllen

Prüfer:in: \_\_\_\_\_

Angaben zur Prüfungsleistung und -form: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kreditpunkte (ECTS): \_\_\_\_\_

Bewertung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Siegel/Stempel des FB

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift