

Universität Leipzig
Institut für Philosophie
Beethovenstr. 15
04107 Leipzig

Datum

LEISTUNGSNACHWEIS

(Begleitstudium in der Fachrichtung _____)

Die Studentin/Der Student* _____

Matrikelnr. _____ hat im WS/SS* _____ an dem
Seminar* _____

im Umfang von _____ SWS teilgenommen. Die Leistung wurde durch eine schriftliche Haus-
arbeit/ein schriftliches Referat/ein Protokoll/eine schriftliche/mündliche Prüfung über

_____ erbracht. Die Leistung wurde mit _____ bewertet.

Titel, Name (Druckschrift)

Unterschrift

(Stempel)

* Nichtzutreffendes streichen