

Bescheinigung von Studienleistungen

Hiermit wird bestätigt, dass die/der Studierende:

Vor- und Nachname Studierende/r: _____

Geburtsdatum: _____ Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Prüfungsordnung: _____

die folgende Studienleistung an der HafenCity Universität Hamburg erbracht hat:

Name Lehrveranstaltung: _____

Modul und Modulnummer: _____

Prüfungsleistung (Art und Thema): _____

Datum der Prüfung: _____ Credit Points: _____

Semester: _____

Lehrende/r: _____

Bewertung: mit der Note _____ abgeschlossen.
(bitte ankreuzen) (Note in Ziffern/Note in Worten)

erfolgreich teilgenommen.

nicht erfolgreich teilgenommen.

Hamburg, den _____ Unterschrift Lehrende/r: _____

Hinweis an die/den Studierenden: Bitte behalten Sie das Original dieser Bescheinigung und leiten Sie eine Kopie an das zuständige Prüfungsamt weiter. Die Anerkennung der bescheinigten Leistung erfolgt ausschließlich über den HCU Prüfungsausschuss.