

## Lehrveranstaltungszeugnis Course Certificate

Frau/Herr Familienname Vorname(n) Ms./Mr. Last name First Name(s)			Geburtsdatum Birthdate		
Studium Study programme					
Prüfungsfach Examination subject					
Lehrveranstaltungsnr. Course number	Lehrveranstaltungstyp Course type	Semester	Semesterwochenstunden Contact hours per week	ECTS Credits	
Lehrveranstaltungstitel Course title					
Prüfungsdatum Examination date	Beurteilung Grade		Prüferin/Prüfer Examiner		

**Studium:** Bakkalaureatsstudium, Magisterstudium, Diplomstudium, Doktoratsstudium  
**Degree Programmes:** e.g., Bachelors Programme, Masters Programme, Doctoral Programme

**Lehrveranstaltungstypen:** z.B. VO (Vorlesung), SE (Seminar), PS (Proseminar), UE (Übung)  
**Course types:** e.g., Lecture course, Seminar, Pro-Seminar, Practice course

**Beurteilung:** Sehr gut (1), gut (2), befriedigend (3), genügend (4), nicht genügend (5),  
 Mit Erfolg teilgenommen, Ohne Erfolg teilgenommen  
**Grades:** Excellent (A), Good (B), Satisfactory (C), Pass (D), Fail (F)  
 Satisfactory participation, Unsatisfactory participation