



Bescheinigung von Leistungen für Studenten der Fakultät Chemie und Lebensmittelchemie

ABM (Allgemeinbildendes Modul)

Studium generale

Für Frau / Herrn _____

Matr.-Nr. _____

Lehrveranstaltung _____

Semester _____

Credits _____

SWS _____

Note _____
(oder mit Erfolg teilgenommen = ++)

Prüfungsdatum _____

Name des Prüfers _____ (in Druckschrift)

Datum

Stempel

Unterschrift