

Leistungsbericht

<p>Student(in)* Name, Vorname: Matrikel-Nr.: Adresse: eMail:</p>	
<p>Lehrveranstaltung* Durchführende Universität: Studienprogramm: Semester: Modul: Titel der Veranstaltung: Name der/des Dozierenden: Typ der Veranstaltung: ECTS-Kreditpunkte:</p>	<p>Osteuropa-Studien</p>
<p>Bewertung** Datum der Bewertung: Note:</p>	
<p>Kommentar**</p>	
<p>Unterschrift** Ort und Datum: Unterschrift der/des Dozierenden:</p>	<p><i>Institutsstempel</i></p>

*Durch Studierende auszufüllen

**Durch Dozierende handschriftlich auszufüllen