



UNIVERSITÉ DE FRIBOURG
UNIVERSITÄT FREIBURG



^b
UNIVERSITÄT
BERN

Osteuropa-Studien der
Universitäten Bern und Fribourg

Leistungsbericht

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

*Durch Studierende auszufüllen

**Durch Dozierende handschriftlich auszufüllen