



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang: Sozialwissenschaften (148) – PO 2024

Modul K-SOW11 Migrationssoziologie

UBL in K-SOW11: Migrationssoziologie 3 LP 64403

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____

Lehrende*r bzw. Prüfer*in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende*r bzw. Prüfer*in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich