Philipps Universität Marburg

Zentrum für GenderStudies & feministische Zukunftsforschung

Teilleistungsbescheinigung
Zusatzleistung
Gender Studies und feministische Wissenschaft

Name:	
Matrikelnummer:	
Semester der Veranstaltung:	**WiSe**_____ **ODER** **SoSe**_____
Bereich (in den Gender Studies)	B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐
Veranstaltungsleitung	
Lehrveranstaltung Nr	
Veranstaltungstitel	

regelmäßige Teilnahme **ja** ☐ **nein** ☐

Studienleistung erbracht **ja** ☐ **nein** ☐

Art der Studienleistung: ____

Hausarbeit geschrieben **ja** ☐ **nein** ☐

Titel HA: ____

Note: ____ Punkte

ECTS/Leistungspunkte: ____

Ort/Datum

Unterschrift Veranstaltungsleitung