Theologische Fakultät
Dekanat

UNIVERSITÄT LUZERN

Leistungsausweis

Personalien

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Matrikelnummer _____

Lehrveranstaltung

☐ Herbstsemester 20___

☐ Frühjahrssemester 20___

Fach _____

Art der Lehrveranstaltung

☐ Hauptvorlesung
☐ Hauptseminar
☐ Proseminar
☐ Lektürekurs
☐ Kolloquium
☐ andere: _____

Titel der Lehrveranstaltung _____

Dozent/in _____

Anzahl Semesterwochenstunden _____

Erbrachte Studienleistung
(gemäss Ausschreibung im UniPortal / Kommentierten Vorlesungsverzeichnis)

☐ Bestätigte Teilnahme mit / ohne Evaluation

☐ unbenotete Prüfung oder Äquivalent: ○ bestanden ○ nicht bestanden

☐ benotete Prüfung, benotetes Referat oder Äquivalent: Note _____

☐ benotete schriftliche Arbeit: Note _____

☐ mit Zusatzleistung für die Anrechnung auf der Masterstufe (*)

Anzahl erworbener Credits (Cr) ☐

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift Dozent/in

Stempel der Fakultät

(*) Nur bei Lehrveranstaltungen, die ausschliesslich für die Studienstufe “Bachelor“ ausgeschrieben sind.

V 11/2011