

Zentrales Prüfungsamt für Lehrämter

57068 Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2  
Raum: AR-SSC 201 - 203  
Telefon: +49 (0) 271 740-4085, -4086, -4087[pruefungsamt@zlb.uni-siegen.de](mailto:pruefungsamt@zlb.uni-siegen.de)**Beleg über erbrachte Studienleistung in den Lehramtsstudiengängen BA / MA****G            HRGe            GyGe            BK**

Studienfach: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Semester:            SoSe 20\_\_\_\_            WiSe 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Lehrende/r: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

Modul\* \_\_\_\_\_

Modulelement\* \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Tag der  
erbrachten Leistung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Stempel, Unterschrift der/s Lehrenden)

\*Bitte Kurzbeschreibung lt. Studienordnung mit Nummer angeben