

HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN

LANDWIRTSCHAFTLICH-GÄRTNERISCHE FAKULTÄT



Leistungsschein/Exam Certificate

WS _____ SS _____

Name/Name of student: _____

Matr.-Nr./No. _____

Studiengang/Study Programme: _____

Modul/Module: _____

Lehrende/r/Instructor/s: _____

Art der Prüfung/Type of examination: _____

Datum der Prüfung/Date of examination: _____

Bewertung*/Local Grade*: _____ _____ Studienpunkte (SP)/Credit Points (CP): _____
(Note/Mark) (verbal: Deutsch/English) (1 SP/CP = 30 h/hrs. Arbeitsaufwand/workload)

Datum/Date

Stempel des Fachgebietes/Stamp of Department

Unterschrift der Prüferin/des Prüfers/
Signature of Examiner

* Einzelnoten/Module grades: 1,0; 1,3 = sehr gut/very good
3,7;4,0 = ausreichend/sufficient

1,7; 2,0;2,3 = gut/good
5,0 = nicht ausreichend/fail

2,7;3,0;3,3 = befriedigend/satisfactory