

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Fakultät: _____

Studiengang: _____

Sprache: _____

Niveaustufe: _____

Lehrkraft: _____

Semester: WS ____ / SS ____

Prüfungsdatum: _____

ECTS: Ja ____ / Nein ____

Von der **Lehrkraft** auszufüllen:

Leistungsbeurteilung Abschlusstest:

Punktzahl Mündlich: _____ von insgesamt _____

Punktzahl Schriftlich: _____ von insgesamt _____

Gesamtnote: _____

Weitere Leistungsbeurteilung:

Lernkompetenzen und Unterrichtsaktivität (nur A1/A2): _____

Projektarbeit (nur B1): _____

Ggf. kurze Begründung zur Gesamtbeurteilung:

Gesamtnote: _____

Unterschrift Lehrkraft: _____