



Universität Hamburg

DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

FAKULTÄT

FÜR GEISTESWISSENSCHAFTEN

An das  
**Studienbüro der Fachbereiche**  
**Sprache, Literatur und Medien I+II**  
Überseering 35, Postfach # 7  
22297 Hamburg

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_,

Matrikelnr. \_\_\_\_\_, im WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

an meiner LV \_\_\_\_\_

im Modul \_\_\_\_\_ teilgenommen hat und die dazugehörige Prü-

fungsleistung mit der am \_\_\_\_\_ erfolgten Abgabe einer

Hausarbeit / Klausur / \_\_\_\_\_

erfolgreich (mit einer Bewertung von 4,0 oder besser) erbracht hat.

Name der/des Lehrenden

Unterschrift der/des Lehrenden

Stempel des Instituts