



## INTERNATIONAL OFFICE

### Einstufung der Studienleistungen

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_ (*Name Hochschullehrender/n*), dass die Studienleistungen der/des Studierenden \_\_\_\_\_ (*Name der/des Studierenden & Matrikelnummer*) innerhalb ihres Studienjahrgangs wie folgt einzustufen sind:

- Sehr gut
- Gut
- Befriedigend
- Ausreichend
- Nicht ausreichend

\_\_\_\_\_  
Datum            Unterschrift der/des Hochschullehrenden