TECHNISCHE HOCHSCHULE
OSTWESTFALEN-LIPPE
UNIVERSITY OF
APPLIED SCIENCES
AND ARTS

Zusatzangebot Fremdsprachen
Foreign Language Studies Program

BESCHEINIGUNG
Course Completion Certificate

(Matr.-Nr. / *Student ID Number*)

_____
(Name / *Surname*) (Vorname / *Name*)

_____
(Studiengang / *Degree Program*)

WiSe/SoSe */ during the Winter/Summer Semester* _____

hat erfolgreich teilgenommen an / *successfully participated in*

Lehrveranstaltung / C*ourse* _____

_____ _____
(Ort, Datum) / (*Place*, *Date*) (Unterschrift Dozent:in / *Instructor's Signature)*

(Landessiegel / *Official State Seal*)