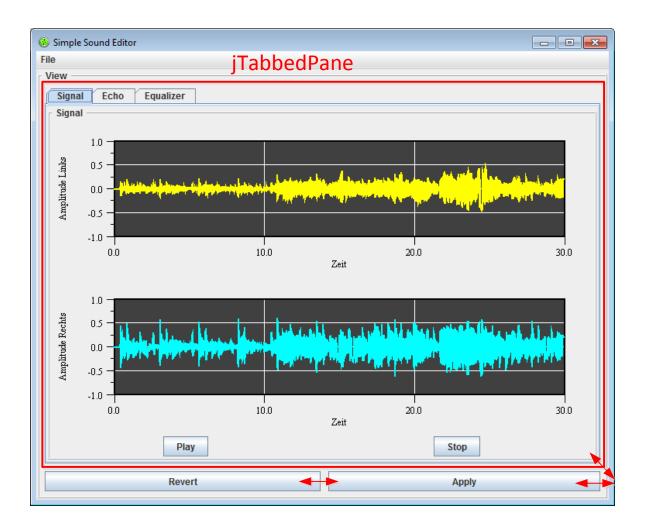


Prof. Dr. Richard Gut



OOP2 Modulschlussprüfung FS16

Layout



Ich bestätige, dass ich die Prüfung selbständig und ohne fremde Hilfe gelöst habe.

Ort / Datum Name/Vorname Unterschrift Windisch, 04.07.2016

Prof. Dr. Richard Gut 2/2