



GOETHE-ZERTIFIKAT B2

A1 A2 B1 **B2** C1 C2

Buob

Name · Surname

01.05.1997

Geburtsdatum · Date of birth

07.03.2015

Prüfungsdatum · Date of exam

Lionel

Vorname · First Name

Bern

Geburtsort · Place of birth

Fribourg

Prüfungsort · Place of exam

Ergebnis · RESULT:

erreichte/maximale Punktzahl · attained/maximum score

LESEN · READING

24 / 25

HÖREN · LISTENING

23,5 / 25

SCHREIBEN · WRITING

19 / 25

SPRECHEN · SPEAKING

23 / 25

INSGESAMT · TOTAL

89,50 / 100

PRÄDIKAT · GRADE

gut · good

Fribourg / CH, 26.03.2015

Ort, Datum · Place, Date (day, month, year)

054-B2-00190-15

Nummer · Number

Prüfungskommission
Examination Committee

Goe Tarlane

N. Shif