

MODUL-BESCHEINIGUNG

Master Erziehungswissenschaft

NAME:

MATRIKEL-NR.:

Wahlpflichtmodul:
(fachergänzendes Wahlpflichtmodul)

(mind. 3 LV=6 SWS/ 10 LP/keine PL)

Komponente	Veranstaltungs-Nr.	Titel und Art der Lehrveranstaltung	Aktive Teilnahme	LP	Datum/ Unterschrift Dozent(in)
I			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden	2	Datum: Unterschrift:
II			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden	2	Datum: Unterschrift:
III			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden	2	Datum: Unterschrift:

Leistung	Komponente	Art und Thema der Leistung	LP	Datum/ Unterschrift Dozent(in)
ggf. Studienleistung		<input type="checkbox"/> Referat <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Hausarbeit <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Projektpräsentation <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges: <i>Art u. Thema:.....</i>		Datum: Unterschrift:

Leistung	Komponente	Art und Thema der Leistung	LP	Datum/ Unterschrift Dozent(in)
ggf. weitere Studienleistung		<input type="checkbox"/> Referat <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Hausarbeit <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Projektpräsentation <i>Thema:.....</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges: <i>Art u. Thema:.....</i>		Datum: Unterschrift:
ggf. weitere Studienleistung		<i>Art:.....</i> <i>Thema:.....</i>		Datum: Unterschrift:
ggf. weitere Studienleistung		<i>Art:.....</i> <i>Thema:.....</i>		Datum: Unterschrift:

..... Datum/Unterschrift der/des Lehrenden der letzten Veranstaltung		LP: 10	Siegel des Fachbereichs
---	--	-----------------------------	-------------------------