

Bescheinigung über die erbrachten Studienleistungen im Fach _____ PO-Version _____

<input type="checkbox"/> Fächerübergreifender Bachelorstudiengang	<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Sonderpädagogik
<input type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt an Gymnasien	<input checked="" type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt für Sonderpädagogik
<input type="checkbox"/> Drittes Fach für das Lehramt an Gymnasien	<input type="checkbox"/> Zweites Fach für das Lehramt f. Sonderpädagogik
<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Technical Education	<input type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt an berufsb. Schulen
<input type="checkbox"/> _____	

Frau/Herr* : _____ Matrikelnummer: _____

Modul: _____

LV 1: _____	WiSe/SoSe*: _____	LP absolviert
_____	Datum/	<input type="checkbox"/>
_____	Unterschrift: _____	

LV 2: _____	WiSe/SoSe*: _____	LP absolviert
_____	Datum/	<input type="checkbox"/>
_____	Unterschrift: _____	

LV 3: _____	WiSe/SoSe*: _____	LP absolviert
_____	Datum/	<input type="checkbox"/>
_____	Unterschrift: _____	

LV 4: _____	WiSe/SoSe*: _____	LP absolviert
_____	Datum/	<input type="checkbox"/>
_____	Unterschrift: _____	

LV 5: _____	WiSe/SoSe*: _____	LP absolviert
_____	Datum/	<input type="checkbox"/>
_____	Unterschrift: _____	

Zusatz für Studierende des Faches Geschichte (PO 2006), welche NICHT den Masterstudiengang Lehramt an Gymnasien anstreben:

Die/der o. g. Studierende hat (max. 3) _____ Leistungspunkte zusätzlich zu der geforderten Mindestanzahl von Leistungspunkten (10 bzw. 11) im o. g. Modul erbracht, um die Leistungspunkte (6) im Professionalisierungsbereich „Erziehungswissenschaft/Psychologie“ teilweise zu ersetzen.

Alle für das o. g. Modul erforderlichen Studienleistungen wurden vollständig erbracht !

_____	_____	_____
Datum	(Unterschrift Studiengangskoordinator/in, Modulverantwortliche/r, Lehrende/r)	(Stempel der Einrichtung)

* Nichtzutreffendes streichen