

Dokumentation LZV-Angleichungsstudien Unterrichtsfach Pädagogik

Name:

Matrikelnummer:

nachzuholende fachwissenschaftliche Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik:

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

nachzuholende fachdidaktische Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik (mitsamt der Modulabschlussprüfung):

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

nachzuholende inklusionsbezogene Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik:

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

Bestätigung der erfolgten Fachstudienberatung durch _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Fachinterne Bestätigung der Erbringung der Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien:

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum:

Unterschrift:

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum:

Unterschrift:

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum:

Unterschrift:

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum:

Unterschrift: