

# Masterstudiengang Kindheit, Jugend, Soziale Dienste

## Modulbescheinigung Modul:

Modul I  10 LP  14 LP (F64/202-205)

Modul III  10 LP  14 LP (F64/222-225)

Modul VIa  10 LP  14 LP (F64/252-255)

Modul II  10 LP  14 LP (F64/212-215)

Modul IV  10 LP  14 LP (F64/232-234)

Modul VIb  10 LP  14 LP (F64/262-265)

Prüfungsform Sammelmappe

Name/Vorname ..... Matr.-Nr. ....

**1. Vorlesung/Seminar:** .....

Lehrende/r: ..... 2 SWS 4 LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung<sup>1</sup>: .....

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**2. Seminar:** .....

Lehrende/r: ..... 2 SWS ..... LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung<sup>1</sup>: .....

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**3. Seminar:** .....

Lehrende/r: ..... 2 SWS ..... LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung<sup>1</sup>: .....

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

.....

**Feststellung der Note (abschließende Begutachtung):** .....

Datum: .....  
.....  
Unterschrift + Stempel Modulverantwortliche/r

<sup>1</sup> Eintrag des Prüfungsdatums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!