

Masterstudiengang Kindheit, Jugend, Soziale Dienste

Modulbescheinigung PO 2020 Modul:

Modul I 14 LP
Modul III 14 LP
Modul V 14 LP

Modul II 14 LP
Modul IV 14 LP

Prüfungsform Sammelmappe

Name/Vorname Matr.-Nr.

1. Vorlesung/Seminar:

Lehrende/r: 2 SWS 4 LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung¹:

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note:

Datum: Unterschrift:

2. Seminar:

Lehrende/r: 2 SWS LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung¹:

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note:

Datum: Unterschrift:

3. Seminar:

Lehrende/r: 2 SWS LP

Datum der erbrachten Prüfungsleistung¹:

Gutachterlicher Vorschlag zur Leistungsbewertung Note:

Datum: Unterschrift:

.....

Feststellung der Note (abschließende Begutachtung):

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

¹ Eintrag des Prüfungsdatums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!