

Studienbuch

Englisch

MASTER

Lehramt für Sonderpädagogische Förderung

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt für Sonderpädagogische Förderung

Modul 7: Applied English Language Skills

701) Translation

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

702) Masterclass (MC)

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 2 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

703) HS Fachwissenschaft

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

704) HS Fachdidaktik *

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

***nur für Studierende, die das Modul Praxissemester NICHT in Englisch belegen**

MODULPRÜFUNG (schriftlich):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 8 / 11 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt für Sonderpädagogische Förderung

Modul 8: Teaching English as a Second/Foreign Language

801) HS Fachdidaktik

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

802) HS Fachdidaktik

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

MODULPRÜFUNG (mündlich):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 6 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt für Sonderpädagogische Förderung

Modul: Praxissemester

P1) Vorbereitungsseminar Praxissemester

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

P2) Begleitseminar Praxissemester

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 4 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

MODULPRÜFUNG (Portfolio):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 7 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:
