

Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 1 Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik (insgesamt 9 LP)

(POS: 23602)

FR mit einem Förderschwerpunkt: Sehen, Geistige Entwicklung, Hören und Kommunikation, Körperliche und motorische Entwicklung

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik	2361			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Vertiefung Sonder- und Inklusionspädagogik	2362			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Einführung Didaktik inklusiven Unterrichts	2363			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1)	2365			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Portfolio oder mündliche Prüfung oder multimediale Präsentation oder Klausur 2369				1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 2 Psychologische Grundlagen (insgesamt 5 LP)

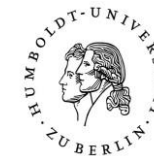
(POS: 23701)

Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Entwicklungs- und Lerngrundlagen	2373			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	 Siehe Fußnote
Psychologie der Rehabilitation	2372			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung 2379				1 LP Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 3 Einführung in die Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)

(POS: 23803)

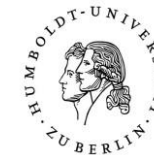
Fachrichtung I: _____

Hinweis: Es sind das Seminar (SE), die Vorlesung (VL) und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung I: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl. Lernen Sprache Emotionale und soziale Entwicklung	2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen I* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl. Lernen Sprache Emotionale und soziale Entwicklung	2391 2392 2393 2394 2395 2396 2347			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder mündliche Prüfung oder Klausur oder multimediale Prüfung	2387 2388 2389 2397 2398 2399 2357			1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 4 Einführung in die Fachrichtung II (insgesamt 5 LP)
(POS: 23804)

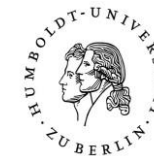
Fachrichtung II: _____

Hinweis: Es sind das Seminar (SE), die Vorlesung (VL) und die Prüfung der zweiten Fachrichtung zu absolvieren, die nicht im Modul 3 gewählt wurden.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung II: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	2521 2522 2523 2524			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen II*: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	2391 2392 2393 2394			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung	2387 2388 2389 2397			1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 5 Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)
(POS: 24002)

Fachrichtung I: _____

Hinweis: Es sind die zwei Seminare und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2401 2402 2403 2404 2411 2412 2653			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2405 2406 2407 2408 2413 2414 2654			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio	2416 2417 2418 2419 2409 2415 2644			1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

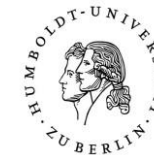
MODUL 6 Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)
(POS: 24001)

Fachrichtung II: _____

Hinweis: Es sind die zwei Seminare und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2401 2402 2403 2404 2405 2406			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2405 2406 2407 2408			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio	2416 2417 2418 2419			1 LP Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 7 Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (insgesamt 6 LP)

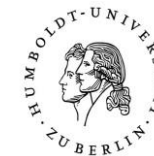
(POS: 2420)

Fachrichtung I: _____

Fachrichtung II: _____

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

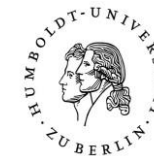
E-Mail: _____

MODUL 8 Diagnostische Grundlagen (insgesamt 7 LP)
 (POS: 2430)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik	2431			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik	2432			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Förderdiagnostik	2433			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung 2439				1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 9 Beratung und Kooperation (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2440)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Grundlagen der Beratung und Kooperation	2441			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	 Siehe Fußnote
Beratungspraxis	2442			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder mündliche Prüfung oder Portfolio 2449				1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 10.1 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
(POS: 2450)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2451			Alle LV 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2452			Alle LV 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.2 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2460)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen	2461			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen	2462			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.3 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
(POS: 2470)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Schwere und mehrfache Behinderung – Einführung	2471			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Schwere und mehrfache Behinderung – Vertiefung	2472			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.4 Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2480)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Medienpädagogik – Einführung*	2481			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	 Siehe Fußnote
Moderne Unterrichtsmaterialien und Medienkompetenz	2482			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.5 Rehabilitationstechnik (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2490)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Grundlagen der Rehabilitationstechnik*	2491			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	 Siehe Fußnote
Mensch-Technik-Interaktion	2492			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

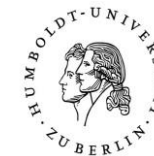
Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.6 Unterstützte Kommunikation (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2600)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Unterstützte Kommunikation – Grundlagen*	2601			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	 Siehe Fußnote
Methoden und Medien der unterstützten Kommunikation	2602			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



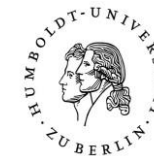
Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.7 Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2610)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Unterstützte Kommunikation – Grundlagen	2611			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Methoden und Medien der unterstützten Kommunikation	2612			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.8 Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2620)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Lernprozessdiagnostik	2621			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Ausgewählte förderdiagnostische Methoden	2622			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.9 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2630)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik				Alle LV variabel	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Siehe Fußnote
LV 1	2631					Siehe Fußnote
LV 2	2632					Siehe Fußnote
LV 3	2633					Siehe Fußnote
LV 4	2634					Siehe Fußnote
LV 5	2635					Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift. Anderenfalls ist eine Bestätigung aus AGNES beizufügen.**