



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 1: Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik (gemäß § 9 Absatz 2 STO- 2 Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt)
 (23602) FR mit einem Förderschwerpunkt: Sehen, Geistige Entwicklung, Hören und Kommunikation, Körperliche und motorische Entwicklung

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 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
MAP	2369			1 LP	Hausarbeit oder Portfolio oder multimediale Präsentation oder Klausur	benotet	

LP insgesamt: 9

Datum/Unterschrift
 der des Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 2: Psychologische Grundlagen (gemäß § 9, Absatz 2 STO)
 (2370) Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Entwicklungs- und Lerngrundlagen	2371			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		Siehe Fußnote
Psychologie der Rehabilitation	2372			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP	2379			1 LP	Klausur	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 3: Einführung in die Fachrichtung I (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2380)

Fachrichtung I: _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung I mit einem Förderschwerpunkt				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		Siehe Fußnote
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2387 2388 2389 2397			1 LP	Hausarbeit oder mündliche Prüfung oder Klausur	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 4: Einführung in die Fachrichtung II (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (23801)

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.

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung II mit einem Förderschwerpunkt				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		Siehe Fußnote
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2387 2388 2389 2397			1 LP	Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 5: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (gemäß § 9 Absatz 2) Fachrichtung I: _____
 (2400)

Hinweis: Es sind die 2 Seminare und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2416 2417 2418 2419			1 LP	Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 6: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II (gemäß § 9 Absatz 2) Fachrichtung II: _____
 (24001)

Hinweis: Es sind die 2 Seminare und die Prüfung der zweiten Fachrichtung zu absolvieren, die nicht im Modul 5 gewählt wurden.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)				SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2416 2417 2418 2419			1 LP	Klausur oder mündliche Prüfung oder Hausarbeit	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 7: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2420)

Fachrichtung I: _____

Fachrichtung II: _____

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I * Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II * Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 6

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 8: Diagnostische Grundlagen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2430)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Förderdiagnostik	2433			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP	2439			1 LP	Klausur	benotet	

LP insgesamt: 7

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 9: Beratung und Kooperation (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2440)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP	2449			1 LP	Klausur	benotet	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2450)

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2451			Alle LV 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		*
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2452			Alle LV 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		*
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

***Bei "Teilnahme" bitte selbst unterschreiben. Wird eine Arbeitsleistung gefordert, ist eine Bestätigung aus AGNES beizufügen.**

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.2: Erwerb von Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2460)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen	2461			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung 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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.3: Schwere und mehrfache Behinderung (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2470)

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

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.4: Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2480)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.5: Rehabilitationstechnik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2490)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.6: Unterstützte Kommunikation (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2600)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	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 gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.7: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2610)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung	2611			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Kommunikationsformen und –systeme	2612			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.8: Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2620)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Lernprozessdiagnostik	2621			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
Ausgewählte förderdiagnostische Methoden	2622			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 10.9: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)
 (2630)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	Bewertung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik				Alle LV variabel			*
LV 1	2361				Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		*
LV 2	2632						*
LV 3	2633						*
LV 4	2634						*
LV 5	2635						*
MAP					keine		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Datum/Unterschrift
 Prüfungsbüro: _____

***Bei "Teilnahme" bitte selbst unterschreiben. Wird eine Arbeitsleistung gefordert, ist eine AGNES-Bestätigung beizufügen.**

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.