

Prüfungsprotokoll zum Abschluss des Moduls BZQ 1 (Studienordnung vom 25.07.2013, AMB 25/2013)

| | | | |
|------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Matr. Nr. | <input type="text"/> | Name, Vorname | <input type="text"/> |
|------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

| | | |
|-----------------------|---|----------------------|
| Praktikum (PR) | Das Praktikum wurde absolviert bei (Name und Sitz der Einrichtung): | <input type="text"/> |
| | Umfang des Praktikums laut Bescheinigung (h): | <input type="text"/> |
| | Bescheinigung wurde ausgestellt (Datum): | <input type="text"/> |
| Colloquium | Das Colloquium fand statt (Datum) | <input type="text"/> |

Modulabschluss Hiermit bestätige ich, dass ich derzeit als Student/in an der Humboldt-Universität zu Berlin eingeschrieben bin und die Prüfung bisher nicht an dieser oder einer anderen Universität abgelegt oder endgültig nicht bestanden habe bzw. mich nicht in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde. Die Prüfungsordnung ist mir bekannt. Ich erkläre, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum und Unterschrift Studentin/ Student

Durch den Prüfer auszufüllen:

| | |
|----------------------------|---|
| Bewertung (Kurzprotokoll) | <input style="height: 300px;" type="text"/> |
| Bewertung Portfolio (Note) | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Alle Modulbestandteile (10LP) sind erfolgreich bestanden (zutreffendes ankreuzen):

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ja | nein | |

| | | |
|--------|-------------------------------|----------|
| Datum: | Name und Unterschrift Prüfer: | Stempel: |
|--------|-------------------------------|----------|

| Bescheinigung über den Abschluss des Moduls BZQ 2 (Studienordnung vom 25.07.2013, AMB 25/2013 sowie erste Änderung der Studienordnung AMB115/2015) | | | | |
|---|---|-------------------|-------------------------------|--|
| Name: | | | | Matr. Nr. |
| Ifd. Nr. | Art der Lehrveranstaltung (ITP, SE, PR) | Lehrveranstaltung | Umfang in Stunden (max. 225h) | Umfang in Studienpunkten (SP) (ein SP = 25h) (max. 9 SP) |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| Summe | | | | |
| Hiermit bestätige ich, dass ich derzeit als Student/in an der Humboldt-Universität zu Berlin eingeschrieben bin und diese Prüfung bisher nicht an dieser oder einer anderen Universität abgelegt oder endgültig nicht bestanden habe bzw. mich nicht in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde. Die Prüfungsordnung ist mir bekannt. Ich erkläre, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. | | | | |
| Datum und Unterschrift Studentin/ Student | | | | |
| Durch den Prüfer auszufüllen: | | | | |
| Bewertung (Kurzprotokoll) | | | | |
| Das Portfolio ist bestanden (zutreffendes ankreuzen): | | | ja | nein |
| Alle Modulbestandteile (10LP) sind erfolgreich bestanden (zutreffendes ankreuzen) | | | ja | nein |
| Datum: | Name und Unterschrift Prüfer: | | Stempel: | |
| | | | | |

| Bescheinigung über den Abschluss des Moduls BZQ 3 (Studienordnung vom 25.07.2013, AMB 25/2013) | | | | |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------------|
| Name: | | | Matr. Nr. | |
| lfd. Nr. | Art der Lehrveranstaltung (ITP, SE, PR, Sprachkurs) | Lehrveranstaltung | Umfang in Stunden (SWS) | Umfang in Studienpunkten (SP) |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| Summe | | | | |
| <p>Hiermit bestätige ich, dass ich derzeit als Student/in an der Humboldt-Universität zu Berlin eingeschrieben bin und versichere, dass die gemachten Angaben und beigefügten Kopien der betreffenden Leistungsscheine der Wahrheit entsprechen.</p> | | | | |
| Datum und Unterschrift Studentin/ Student | | | | |
| Durch den Modulverantwortlichen auszufüllen: Alle Modulbestandteile (10LP) sind erfolgreich bestanden (zutreffendes ankreuzen). | | | ja | nein |
| | | | | |
| Datum: | | Name und Unterschrift Modulverantwortlicher: | | Stempel: |