BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 1: Studieneingangsphase [11105]

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
1.1 VL Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1) 11172			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
1.2 VL Einführung in die sozialwissenschaftliche Forschung in der Sonderpädagogik 11173			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
1.3 UE Einführung in das wissenschaftliche Arbeiten 1115			**1 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 30h	Teilnahme	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 2: Grundlagen der Sonder- und der inklusiven Pädagogik [1470]

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
2.1 VL Einführung in die allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik 1471			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
2.2 VL Einführung in die Didaktik bei erschwerten Lernbedingungen 1472			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
2.3 SE Vertiefung wissenschaftlicher Grundlagen der Sonder- und Inklusionspädagogik 1473			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (20 Min.) 1479			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 3: Soziologische Grundlagen [1480]

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
3.1 VL Gesellschaft und Behinderung: Einführung in die soziologischen Grundlagen der Sonderpädagogik 1481			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
3.2 SE Vertiefung soziologischer Grundlagen der Sonderpädagogik 1482			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) 1489			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 4: Psychologische Grundlagen [20504]

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
4.1 VL Grundlagen von Entwicklung und Lernen 2057			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
4.2 SE Psychologie der Rehabilitation – Vertiefungsseminar 2055			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) 20581			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 5: Einführung in die Fachrichtung I [4450] **Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
5.1 SE Einführung in die Fachrichtung I 4451 Sehen 4452 Geistige Entwicklung 4453 Hören und Kommunikation 4454 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
5.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung I 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 6: Einführung in die Fachrichtung II [44501] **Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
6.1 SE Einführung in die Fachrichtung II 4451 Sehen 4452 Geistige Entwicklung 4453 Hören und Kommunikation 4454 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
6.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung II 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 7: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I [4470] **Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
7.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
7.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 8: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II [44701] **Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
8.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
8.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 Körperliche und motorische Entwicklung			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 9: Diagnostische Grundlagen *21801*

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
9.1 VL Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik 2181			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
9.2 SE Leistungs- und Eignungsdiagnostik 2183			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
9.3 SE Förderdiagnostik 2184			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) 2189			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 10: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen I und II [2420]

Fachrichtung I: _____

Fachrichtung II: _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
10.1 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
10.2 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Prüfung (20 Min.) 2429			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 11: Beratung und Kooperation [2440]

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
11.1 VL Grundlagen der Beratung und Kooperation 2441			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
11.2 SE Beratungspraxis 2442			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) 2449			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 12: Fachrichtungsspezifische Vertiefung Fachrichtung I [21702] **Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
12.1 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 2175			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
12.2 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 2176			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Prüfung (20 Min.) 2178			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 13: Fachrichtungsspezifische Vertiefung Fachrichtung II [44201] **Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
13.1 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 4421			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
13.2 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 4422			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Prüfung (20 Min.) 4428			**1 LP** Workload 30h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung [2450]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.1.1 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (ausgenommen die gewählten Fachrichtungen) 2451			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.1.2 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (ausgenommen die gewählten Fachrichtungen) 2452			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.2: Erwerb von Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen [2460]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.2.1 SE Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen 2461			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.2.2 SE Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen 2462			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.3: Schwere und mehrfache Behinderung [2470]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.3.1 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Grundlegende pädagogische Fragestellungen 2471			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
14.3.2 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Vertiefungsseminar 2472			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.4: Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen [2480]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.4.1 VL Grundlagen der Medienpädagogik 2481			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.4.2 SE Einsatz elektronischer Unterrichtsmaterialien und Erwerb von Medienkompetenz im Unterricht mit Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen 2482			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.5: Rehabilitationstechnik [2490]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.5.1 VL Grundlagen der Rehabilitationstechnik 2491			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.5.2 SE Mensch-Technik-Interaktion 2492			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.6: Unterstützte Kommunikation [2910]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.6.1 VL Unterstützte Kommunikation – Grundlagen 2911			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.6.2 SE Methoden und Medien der Unterstützten Kommunikation 2912			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.7: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen: [2920]
Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.7.1 SE Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung 2921			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.7.2 SE Kommunikationsformen und –systeme für Menschen mit Hör-/Sehbeeinträchtigungen 2922			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.8: Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik [2930]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.8.1 SE Lernprozessdiagnostik 2931			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.8.2 SE Ausgewählte förderdiagnostische Methoden 2932			**3 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 14.9: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik [2960]

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
14.9.1 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2961			**insgesamt 5 LP** variabel Workload 150h	Teilnahme und ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von max. 3 LP	
14.9.2 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2962					
14.9.3 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2963					
14.9.4 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2964					
14.9.5 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2965					
Keine Modulabschlussprüfung					

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK
Kernfach
Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO
Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin
Kultur-, Sozial- und
Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____ Matrikelnummer: _____

Modul 15: Bachelorabschluss: [6040]
Voraussetzung für die Teilnahme am Modul: Erfolgreicher Abschluss der Module 1, 2, 5 und 6

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN-STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
15.1 CO Wissenschaftliche Begleitung der Bachelorarbeit 6020			**2 LP** 2 SWS Präsenzzeit Workload 150h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Bachelorarbeit im Umfang von ca. 40 Seiten je 2.500 Zeichen (ca. 100.000 Zeichen ohne Leerzeichen) **Bearbeitungsdauer: 8 Wochen** **(Bitte melden Sie die Bachelorarbeit im Prüfungsbüro durch das dafür vorgesehene Anmeldeformular an.)** 6000			**8 LP** Workload 240h		

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 Unterschrift der Lehrenden notwendig.
Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.