



**Master of Education Altgriechisch 2. Fach
(Gymnasium)**

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Fachwissenschaftlicher und fachdidaktischer Anteil (42 LP)

Modul 1: Griechische Literatur und Kultur	
	Semester
VL:
SE:
UE:
MAP-Note:	

Modul 3: Griechische Sprache	
	Semester
UE:
UE:
UE:
MAP-Note:	

Modul 4: Grundlage der Planung und Analyse von Griechischunterricht	
	Semester
SE:
SE:
MAP-Note:	

Modul 5: Schulpraktikum im Fach Altgriechisch	
	Semester
SE:
SPR:
MAP-Note:	

Modul 6: Sprache und Literatur im kompetenzorientierten Griechischunterricht	
	Semester
SE:
SE:
MAP-Note:	

**Bitte reichen Sie dieses Formular umgehend im Prüfungsbüro ein:
Beatrice Langhoff, Dorotheenstr. 65, Raum 4.66**

Datum, Unterschrift