

Pädagogische Hochschule Heidelberg

Studien- und Prüfungsleistungen

(Anlage zum Studienbuch)

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____

immatrikuliert zum: SoSe/WS 20__ / __

Studiengang: Aufbaustudium Lehramt Sonderpädagogik
(SPO I 2011)

1. sonderpädagogische Fachrichtung:

2. sonderpädagogische Fachrichtung:

Studienleistungen

SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:
Lehrangebot:	
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden
..... Unterschrift (Studentin/Student)	
Rückmeldung von (Lehrende/r / Tutor/in / extern /)	
..... Datum	..... Unterschrift
SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:
Lehrangebot:	
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden
..... Unterschrift (Studentin/Student)	
Rückmeldung von (Lehrende/r / Tutor/in / extern /)	
..... Datum	..... Unterschrift

Modulprüfungen

1. Studienjahr: Modulprüfungen

Bereich / Art der Prüfung	Note / in Worten	Datum / Unterschrift	Stempel
Sonderpäd. Grundlagen 1 (Soziologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
Sonderpäd. Grundlagen 2 (Medizin) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
Sonderpäd. Handlungsfeld 1 (Sonderpäd. Dienst) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
Sonderpäd. 1. Fachrichtung (Didaktik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
Sonderpäd. 2. Fachrichtung (Didaktik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	

2. Studienjahr: Modulprüfungen

Bereich / Art der Prüfung	Note / in Worten	Datum / Unterschrift	Stempel
Sonderpäd. Handlungsfeld 2 _____ <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Pädagogik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Psychologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Diagnostik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
2. Sonderpäd. Fachrichtung (Pädagogik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	
2. Sonderpäd. Fachrichtung (Psychologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____		----- _____	

Schulpraktische Studien mit 2. Staatsexamen aus einem anderen Lehramt

Praktikum 1. Fachrichtung		SoSe / WiSe
Schule: Ort:		
Der/die Studierende hat die Lehrprobe mit der Note _____ bestanden.		
..... Datum	..... Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in Fachrichtung 1	Stempel Fakultät I
Der/die Studierende hat an der Begleitveranstaltung in der 1. Fachrichtung erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I

Praktikum 2. Fachrichtung		SoSe / WiSe
Schule: Ort:		
Der/die Studierende hat die Lehrprobe mit der Note _____ bestanden		
..... Datum	..... Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in Fachrichtung 2	Stempel Fakultät I
Der/die Studierende hat an der Begleitveranstaltung in der 2. Fachrichtung erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I

Feststellung des Praktikumsamts		
Der/die Studierende hat die schulpraktischen Studien im Rahmen des Studiengangs „Aufbaustudium Lehramt Sonderpädagogik“ mit Erfolg absolviert.		
..... Datum	..... Unterschrift Vertreter/in des Praktikumsamts	Stempel Praktikumsamt

Schulpraktische Studien ohne 2. Staatsexamen aus einem anderen Lehramt

Praktikum 1. Fachrichtung	SoSe / WiSe	
Schule: Ort:		
Der/die Studierende hat am Praktikum erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
..... Datum Unterschrift Hochschuldozent/in Fachrichtung 1	Stempel Fakultät I
Der/die Studierende hat an der Begleitveranstaltung in der 1. Fachrichtung erfolgreich teilgenommen und die zusätzlichen Studienleistungen erbracht.		
..... Datum Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I

Praktikum 2. Fachrichtung	SoSe / WiSe	
Schule: Ort:		
Der/die Studierende hat am Praktikum erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
..... Datum Unterschrift Hochschuldozent/in Fachrichtung 2	Stempel Fakultät I
Der/die Studierende hat an der Begleitveranstaltung in der 2. Fachrichtung erfolgreich teilgenommen und die zusätzlichen Studienleistungen erbracht.		
..... Datum Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I

Feststellung des Praktikumsamts		
Der/die Studierende hat die schulpraktischen Studien im Rahmen des Studiengangs „Aufbaustudium Lehramt Sonderpädagogik“ mit Erfolg absolviert.		
..... Datum	..... Unterschrift Vertreter/in des Praktikumsamts	Stempel Praktikumsamt