

Anmeldung zur Modul-3-Prüfung / KB (Sopäd mit und ohne Vertiefungsfach M)

Nachname: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Studiengangsemester: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich mich zu der im laufenden Semester durchgeführten Modul-3-Prüfung an.

Den Workload von Mod 2 und Mod 3 habe ich innerhalb folgender Veranstaltungen erbracht:

Modul 2: Ausgewählte Kapitel der Mathematik

SoSe/ WiSe _____ Dozent/in: _____

Modul 2: Didaktik I (Primarstufe)

SoSe/ WiSe _____ Dozent/in: _____

Modul 3: Didaktik II (Primarstufe)

SoSe/ WiSe _____ Dozent/in: _____

Modul 3: Diagnose und Förderung (Primarstufe)

SoSe/ WiSe _____ Dozent/in: _____

Modul 3: Fachdidaktische Vertiefung

SoSe/ WiSe _____ Titel der Veranstaltung: _____ Dozent/in: _____

Modul 3: Unterrichtsplanung

SoSe/ WiSe _____ Titel der Veranstaltung: _____ Dozent/in: _____

Datum

Unterschrift