

## Bescheinigung über die Ableistung des Praxismoduls Studiengang Master of Education – Grundschule / Haupt- und Realschule

### prx565 Projektband

#### 1. Persönliche und studienbezogene Angaben

(von der/dem Studierenden auszufüllen)

Name:		Matrikel-Nr.:	
Vorname:			
Studiengang:	<input type="checkbox"/> M.Ed. für das Lehramt an Grundschulen <input type="checkbox"/> M.Ed. für das Lehramt an Haupt- und Realschulen		
Fach 1: <small>(f. Immatrikulationsbescheinigung)</small>		Fach 2:	
Praxisblock vom _____ bis _____			
Projektband absolviert in			
<input type="checkbox"/> Bildungswissenschaften <input type="checkbox"/> Fachdidaktik des Faches: _____ <input type="checkbox"/> Fachwissenschaft des Faches: _____			

#### 2. Bescheinigung über die Teilnahme an den universitären Lehrveranstaltungen

(von der/dem Hochschullehrenden auszufüllen)

Die/der Studierende hat an den Lehrveranstaltungen des Projektbandes regelmäßig teilgenommen.

<b>Vorbereitungs- veranstaltung</b>	Datum _____	Name der/des Hochschullehrenden (in Blockschrift) _____	Unterschrift der/des Hochschullehrenden _____
<b>Begleit- veranstaltung</b>	Datum _____	Name der/des Hochschullehrenden (in Blockschrift) _____	Unterschrift der/des Hochschullehrenden _____
<b>Nachbereitungs- veranstaltung</b>	Datum _____	Name der/des Hochschullehrenden (in Blockschrift) _____	Unterschrift der/des Hochschullehrenden _____

#### 3. Bescheinigung über die Projektdurchführung

(von der Praktikumschule auszufüllen)

Die/der Studierende hat in dem oben genannten Zeitraum ihr/sein Projektband an unserer Schule durchgeführt und uns ihre/seine Ergebnisse zur Verfügung gestellt.

Name / Anschrift der Schule

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum
Name (in Blockschrift) der Schulleitung
Unterschrift

#### 3. Bescheinigung über die Modulprüfung

(von der/dem Prüfenden auszufüllen)

**Bewertung der Modulprüfung PORTFOLIO**

**Note:** \_\_\_\_\_

Anzahl der erworbenen Kreditpunkte:    **15 Kreditpunkte**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum
Name der/des Prüfenden (in Blockschrift) /  
Stempel
Unterschrift

**Die Bescheinigung ist von der/dem Prüfenden an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten.**