

**Lehramtsbezogener Masterstudiengang
Fach: Bildungswissenschaften**

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Matrikel-Nummer:	

MODUL 7: Berufspädagogik

Nr.	Teilmodul	VVNr.	Semester	Teilnahmebestätigung
7.1	(V) Bildungswissenschaftliche Grundlagen der Schularten			
7.2	(S) Berufspädagogische Konzepte der Entwicklung und Bewertung von Kompetenz		SoSe _____ WiSe _____	
7.3	(S) Theoretische und forschungsmethodische Zugänge zur Berufspädagogik		SoSe _____ WiSe _____	
	eine Studienleistung in: [] 7.2 [] 7.3	Form: _____		

Die Modulprüfung wurde am _____ bestanden / nicht bestanden.

Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)

Die Modulprüfung wurde am _____ zum ersten Mal wiederholt und bestanden / nicht bestanden.

Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)

Die Modulprüfung wurde am _____ zum zweiten Mal wiederholt und bestanden / nicht bestanden.

Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)