

**Master of Education**

##### An das Akademische Prüfungsamt z. Hd.

##### 

Bitte zuständige/n Sachbearbeiter/in eintragen

**Von der/ dem Studierenden auszufüllen**

**Anmeldung für eine**  **Modulprüfung**  **Modulteilprüfung**

zur Abgabe bei der/ dem Prüfenden

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erstes Fach:  (lt. Immatrikulationsbescheinigung) | | | Zweites Fach: | | |
| Name, Vorname: | | | | |  |
| Straße: | | | PLZ Wohnort: | | |
| Telefon-Nr.: | | | E-Mail: | | |
| Matrikel-Nr.: | Fachsemester: | | Angestrebtes Studienziel:  G  H  R  Gym  SoPäd  WiPäd | | |
| Fach: | | oder  Bildungswissenschaften | | | |
| **Modulnummer:**  (lt. Veranstaltungsverzeichnis) | | | | | |
| **Kurzbezeichnung:**  (z.B. biw010) | | | | | |
| **Modultitel:**  (lt. Masterprüfungsordnung) | | | | | |
| **Datum der Abgabe**:  (bei schriftlichen Prüfungsleistungen) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | Unterschrift der/ des Studierenden | |

#### Bescheinigung über eine Modulprüfung Modulteilprüfung

**Von der/ dem Prüfenden auszufüllen**

**Art der Modulprüfung (gem. fachspezifischer Anlagen)**

 **Mündliche Prüfung \***  **Seminararbeit**

 **Hausarbeit**  **Fachpraktische Prüfung/ Übung \***

 **Referat inkl. Ausarbeitung**

 **Portfolio** 

**Andere Prüfungsform**

**Bewertung der Modulprüfung:**

**(Begründung siehe Rückseite)**

**Modulnote gem. Masterprüfungsordnung**

Stand: Oktober 2014

 **Erfolgreiche Teilnahme an der begleitenden Lehrveranstaltung zur Masterarbeit**

**Datum Name der Prüferin / des Prüfers (Blockschrift) / Stempel Unterschrift**

**\* Bei mündlicher Prüfung oder fachpraktischer Prüfung bitte unbedingt Rückseite/ Seite 2 ausfüllen!**

Seite 2 von 2 der Bescheinigung über eine Modulprüfung

**Name der/ des Studierenden:**

(von der/ dem Studierende/ n auszufüllen)

**Protokoll der mündlichen bzw. praktisch-methodischen Prüfung -**

**Gegenstand und Verlauf:**

**Von der/ dem Prüfenden auszufüllen**

**Beginn: Uhr Ende: Uhr**

**Oldenburg, den**

**Unterschrift der/ des Prüfenden ggf. Unterschrift der/ des Zweitprüfenden bzw. Beisitzerin/ s**

**Begründung für die Bewertung:**

Hier bitte kurz die für die Bewertung ausschlaggebenden Gesichtspunkte aufführen.

Stand: Oktober 2014