Bestätigung der Erbringung einer Modulprüfung im Studiengang Master of Arts Rehabilitationspädagogik

CARL VON OSSIETZKY universität OLDENBURG
FAKULTÄT I
BILDUNGS- UND SOZIALWISSENSCHAFTEN

Von der/ dem Studierenden auszufüllen.	
Name, Vorname	Matrikelnummer
Straße	PLZ Wohnort
E-Mail	Telefon-Nr.

Sollten Sie die zur Anmeldung der Masterarbeit erforderlichen 60 Kreditpunkte noch nicht erworben haben, ist gemäß § 20 Abs.1 Nr.2 Satz 2 der Prüfungsordnung für die Fachmasterstudiengänge der FK I *„eine Zulassung unter Vorbehalt möglich, wenn die Modulprüfungen bereits erbracht, aber noch nicht bewertet wurden“*.

1. Lassen Sie sich die Erbringung der noch nicht bewerteten Prüfungsleistungen im Umfang der fehlenden Kreditpunkte auf diesem Vordruck von der/dem Lehrenden bestätigen.
2. Reichen Sie diesen Vordruck mit der „Anmeldung zur Masterarbeit“ im Akademischen Prüfungsamt ein, wenn die benötigten 60 Kreditpunkte noch nicht in Ihrem Notenkonto verbucht wurden.

Von der/ dem Prüfenden auszufüllen.		
Modul	**Prüfungsform**	**Bestätigung der erbrachten Modul-Prüfungsleistung**
sop930 Theorien und Modelle in der Rehabilitation (9 KP)	1 Hausarbeit _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop930. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift
sop940 Partizipation und Teilhabe in der Rehabilitation (9 KP)	1 Portfolio _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop940. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift
sop951 Klinische Psychologie und Psychotherapie (9 KP)	1 Hausarbeit oder 1 Portfolio _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop951. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift
sop960 Beratung in der Rehabilitationspädagogik (9 KP)	1 Hausarbeit oder 1 Portfolio _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop960. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift
sop970 Literalität im Kontext von Gesundheit und Verhalten (9 KP)	1 Hausarbeit oder 1 Portfolio _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop970. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift
sop980 Praxismodul (12 KP)	1 forschungs-bezogener Praktikums-bericht _____ (Abgabedatum)	Hiermit bestätige ich die Erbringung/ Abgabe der Prüfungsleistung im Modul sop980. (Die Bewertung folgt.) _____ _____ (Name in Druckbuchstaben) Unterschrift