

Bescheinigung über die Ableistung des Praxismoduls im Studiengang Master of Education – Sonderpädagogik	
<input type="checkbox"/> Förderdiagnostisches Praktikum (prx540) <input type="checkbox"/> Fachpraktikum Schule (prx545)	
Name/Vorname:	E-Mail:
Adresse:	Matrikelnummer:
_____ Unterschrift der/des Studierenden	

Bescheinigung über die Ableistung des Praktikums (von der Praktikumsstelle auszufüllen)

Name/Anschrift der Schule:	Zeitraum des Praktikums:
_____	von _____ bis _____
_____	Förderdiagnostisches Praktikum = 3 Wochen (5 Tage/Woche) Fachpraktikum Schule = 6 Wochen (5 Tage/Woche)
Förderschwerpunkte:	
<input type="checkbox"/> Beeinträchtigungen der geistigen Entwicklung	<input type="checkbox"/> Beeinträchtigungen des Lernens
<input type="checkbox"/> Beeinträchtigungen der körperlichen Entwicklung	<input type="checkbox"/> Beeinträchtigungen der emotionalen und sozialen Entwicklung bzw. im Verhalten
Hiermit wird bestätigt, dass die Teilnahme und Mitarbeit der/des Studierenden in der Schule regelmäßig war und die Anforderungen an die Planung, Durchführung und Auswertung von Unterricht erfüllt wurden.	
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift der betreuenden Lehrkraft
	Stempel der Schule

Bescheinigung über eine Modulprüfung (von der/dem Modulverantwortlichen auszufüllen)

Bewertung der Modulprüfung:		
Gemäß § 4 Praktikumsordnung für den Studiengang Master of Education Sonderpädagogik wird die Teilnahme an der vor- und nachbereitenden Lehrveranstaltung bestätigt. Ein Praktikumsbericht mit Dokumentation der Arbeitsschwerpunkte und Erfahrungszusammenhänge wurde erstellt und mit der		
Note: _____ bewertet		
Anzahl der erworbenen Kreditpunkte: <input type="checkbox"/> 5 Kreditpunkte (prx540) <input type="checkbox"/> 7 Kreditpunkte (prx545)		
_____	_____	_____
Datum / Ort	Name der/des Modulverantwortlichen	Unterschrift

Diese Bescheinigung ist von der/dem Modulverantwortlichen an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten