**Dokumentation der Schwerpunktbildung**

im Studiengang **Master Erziehungswissenschaft** ab Studienbeginn SoSe 2021**:**

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Schwerpunkt im Studiengang:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul** | **Semester / Jahr** | **CP** | **Prüfungsdatum** | **Veranstaltungstitel** | **Lehrende(r)\* Name in Druckbuchstaben,**  **Ort, Datum und Unterschrift, Stempel !** | **MP 🞟**  **Bestanden** |
| **MA 4\*** |  | 6 |  |  |  | 🞎 |
| **MA 5\*** |  | 9 |  |  |  | 🞎 |

**\* Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die Modulabschlussprüfung unter dem oben angegebenen Schwerpunkt (erfolgreich) abgelegt wurde.**

**🞟 Wurde die Prüfungsleistung noch nicht mit „bestanden“ bewertet, bitte nicht ankreuzen. Diese muss dann mit diesem Formular nachgereicht werden.**