

Grundschule Mathematik
1. Hauptfach (PO 2015)
Studienleistungen

Name:	Vorname:	Matr.-Nr:
-------	----------	-----------

Modul GS Master

Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten

Fachwissenschaftliche Vertiefung:

- Seminar: _____
- Dozent/in: _____
- Studienleistung wurde erbracht:
Datum: *Unterschrift:* *Stempel:*

Fachdidaktische Vertiefung I:

- Seminar: _____
- Dozent/in: _____
- Studienleistung wurde erbracht:
Datum: *Unterschrift:* *Stempel:*

Fachdidaktische Vertiefung II:

- Seminar: _____
- Dozent/in: _____
- Studienleistung wurde erbracht:
Datum: *Unterschrift:* *Stempel:*