

Matrikelnummer

---

Vorname

---

Nachname

---

### Erbrachte Leistung/en

Art der Leistung	CP	Note	Datum	Unterschrift Dozent:in
1				
2				
3				
4				
5				

Gesamtnote

Die Gesamtnote des Moduls ergibt sich aus der Summe der Einzelnoten.  
Möglich sind nur 1,0 | 1,3 | 1,7 | 2,0 | ... Bitte ggf. ab- bzw. abrunden.

Die/Der Dozent:in der einzelnen Veranstaltungen bestätigt mit Unterschrift den Workload abhängig vom Stundenaufwand (1 CP = mind. 25 Stunden) und bewerten die erbrachte Leistung.

Nach Ableistung der erforderlichen Modulbestandteile (s.u.) kann das Modul im LSF bei jeder/jedem hauptamtlich Lehrenden angemeldet werden. Das Formular mit der vollständig erbrachten Leistung wird von der/dem Modulprüfer:in abgezeichnet und von diesen im LSF mit Note bestätigt.

### Modulabschluss mit

5 CP (BA Praxis I, Praxis II im 2. Level) bzw. 4 CP (BA Professionalisierung im 3. Level)  
5 CP (MA Modul Praxis)

Ort, Datum

---

Unterschrift  
Modulprüfer:in

---