

Studienbuch

Englisch

**MASTER
Lehramt an Grundschulen**

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt an Grundschulen

Modul 7: Applied English Language Skills

701) Translation

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

702) Masterclass (MC)

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 2 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

703) HS Fachwissenschaft

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

-NUR FÜR ENGLISCH ALS VERTIEFTES FACHGEBIET!--

704) HS Fachwissenschaft

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

MODULPRÜFUNG (schriftlich):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 8 / 11 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt an Grundschulen

Modul 8: Teaching English as a Second/Foreign Language

801) HS Fachdidaktik

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

802) HS Fachdidaktik

Titel der Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

MODULPRÜFUNG (mündlich):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 6 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: MASTER Lehramt an Grundschulen

Modul: Praxissemester

P1) Vorbereitungsseminar Praxissemester

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 3 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

P2) Begleitseminar Praxissemester

Dozent/in: _____ Semester: _____

LP: 4 Studienleistung: _____ Note: _____

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:

MODULPRÜFUNG (Portfolio):

1. Prüfer/in: _____ 2. Prüfer/in: _____

Datum: _____ Note: _____

Es wurden 7 Leistungspunkte (LP) erworben.

Unterschrift und Stempel der Prüfer/innen:
