

# **Studienbuch**

**Englisch**

**MASTER**

**Lehramt für Sonderpädagogische Förderung**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Matrikelnr.:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

**Studiengang: MASTER Lehramt für Sonderpädagogische Förderung**

**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:  
\_\_\_\_\_

**704) HS Fachdidaktik \***

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Dozent/in: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_

LP: 3 Studienleistung: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Lehrenden:  
\_\_\_\_\_

**\*nur für Studierende, die das Modul Praxissemester NICHT in Englisch belegen**

**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 für Sonderpädagogische Förderung**

**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 für Sonderpädagogische Förderung**

**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:  
\_\_\_\_\_