

Äquivalenzbescheinigung

Bescheinigung gemäß § 2 der Zugangs- und Zulassungsordnung für die Studiengänge mit dem Abschluss „Master of Education (MEd)“ auf der Grundlage des LABG 2009 in der Fassung von 2016 (ZZO.MEd) der Universität Münster

Angaben zur Person

Bewerbungsnummer _____ Geburtsdatum _____
Name _____ gepl. Schulform _____
Vorname _____ Studienfächer _____

Daten zum bisherigen Studium

Bisherige Universität _____
Dort angestrebter Abschluss _____
Erreichtes Fachsemester _____
Zeitraum des Studiums von _____ bis _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Praktikumsmodule an der o. g. Universität

☐ Eignungs- und Orientierungspraktikum im Zeitraum vom _____ bis _____
☐ Berufsfeldpraktikum im Zeitraum vom _____ bis _____

Dem Antrag habe ich folgende Unterlagen beigelegt:

☐ Transcript of Records der bisher besuchten Universität
☐ Praktikumsbescheinigungen
☐ Sonstiges: _____

Datum _____ Unterschrift _____

von der/dem Modulbeauftragte/n auszufüllen

Es wird bestätigt, dass die im o. g. Studium absolvierten Bestandteile inhaltlich den Anforderungen des

☐ Eignungs- und Orientierungspraktikums
☐ Berufsfeldpraktikums

innerhalb des Bachelorstudiums der Bildungswissenschaften auf Grundlage des LABG 2009 in der Fassung von 2016 an der Universität Münster entsprechen.

Datum _____ Unterschrift _____

Zentrum für Lehrkräftebildung

Servatiiplatz 9, 48143 Münster
Tel.: +49 251 83-32511
E-Mail: anerkennung.zlb@uni-muenster.de