

Meldung von Überschneidungen von Lehrveranstaltungsterminen im Praxissemester

Das Formular bitte nach vollständiger Bearbeitung an praxissemester@uni-muenster.de senden.

Name, Vorname: <input type="text"/> Matrikelnummer: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/> Telefon: <input type="text"/>
Gewählter Lehramtsstudiengang: <input type="checkbox"/> Lehramt an Grundschulen <input type="checkbox"/> Lehramt HRSGe <input type="checkbox"/> Lehramt an Gymnasien/Gesamtschulen <input type="checkbox"/> Lehramt am Berufskolleg <input type="checkbox"/> Lehramt für Sonderpädagogik	
Gewählte Fächerkombination: 1. Fach: <input type="text"/> 2. Fach: <input type="text"/>	
Die Überschneidung besteht im folgenden Semester (z. B. SoSe 2024): <input type="text"/> Tag(e) /Datum und Uhrzeit (von-bis) <input type="text"/>	
Folgende Lehrveranstaltungstermine überschneiden sich:	
Lehrveranstaltung 1 <input type="text"/> Studienfach: <input type="text"/>	Lehrveranstaltung 2 <input type="text"/> Studienfach: <input type="text"/>
LV-Nummer lt. Vorlesungsverzeichnis <input type="text"/>	LV-Nummer lt. Vorlesungsverzeichnis <input type="text"/>
Dozent*in: <input type="text"/>	Dozent*in: <input type="text"/>

Wurde die Überschneidung bereits an andere, universitäre Bereiche (Dozent*innen, Modulbeauftragte, Zeitfensterbeauftragte) gemeldet? nein ☐ ja ☐

An wen?

Anmerkungen: <input type="text"/> <input type="text"/>
--

Datum:

Unterschrift: