**Dokumentation LZV-Angleichungsstudien Unterrichtsfach Pädagogik**

Name:

Matrikelnummer:

nachzuholende fachwissenschaftliche Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik:

_____

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

---

---

---

nachzuholende fachdidaktische Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik (mitsamt der Modulabschlussprüfung):

_____

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

---

---

---

nachzuholende inklusionsbezogene Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien im Fach Pädagogik:

_____

anvisierte Veranstaltung zum Nachholen der Leistungspunkte:

---

---

---

Bestätigung der erfolgten Fachstudienberatung durch _____

Datum: Unterschrift: _____

**Fachinterne Bestätigung der Erbringung der Leistungspunkte im Rahmen der LZV-Angleichungsstudien:**

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

_____

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum: Unterschrift:

_____

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

_____

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum: Unterschrift:

_____

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

_____

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum: Unterschrift:

_____

Hiermit bestätige ich _____, dass Herr/Frau _____ im SoSe/WiSe 20__ in der von mir angebotenen Veranstaltung

_____

erfolgreich teilgenommen und _____ Leistungspunkte erworben hat.

Datum: Unterschrift:

_____