

Institut für Erziehungswissenschaft

Anmeldung zur mündlichen Modulabschlussprüfung
zum Modul UPM2 „Fachdidaktik Pädagogik“
im Master of Education für das **Unterrichtsfach Pädagogik**

Herr/Frau
(Name, alle Vornamen, ggf. Geburtsname)

Matrikel-Nr.:

Adresse:

Telefon:

Email:

Der Termin für die mündliche Modulabschlussprüfung wird durch die Studierenden vollständig selbst organisiert. Terminvereinbarungen sind das ganze Jahr über möglich. Sie sollten aber nicht in der Prüfungswoche für erziehungswissenschaftliche Modulabschlussprüfungen liegen, die durch das Prüfungsamt I organisiert werden. Diese Woche liegt in der Regel innerhalb des letzten Monats der Vorlesungszeit eines Semesters.

Ich beantrage eine mündliche Modulabschlussprüfung im Modul

UPM 2 „Fachdidaktik Pädagogik“

bei Herr/Frau

Name des Erstprüfers/der Erstprüferin:

.....

(Vor- und Zuname)

Name des Zweitprüfers/der Zweitprüferin:

.....

(Vor- und Zuname)

als staatsexamensäquivalente Modulabschlussprüfung zu erbringen.

Ich melde mich zum 1. / 2. / 3. Versuch an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

Erstprüfer/in oder Studiengangsbeauftragter:

Vorliegen der Voraussetzungen für die Prüfung:

Die erforderlichen und die in den Fächerspezifischen Bestimmungen für das Modul UPM2 bestimmten Voraussetzungen für die Modulabschlussprüfung im Modul UPM2 „Fachdidaktik Pädagogik“ hat der Prüfungskandidat nachgewiesen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erstprüfers oder des
Studiengangsbeauftragten für das
Unterrichtsfach Pädagogik)

Prüfer/in

1. Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich,

Professor/in, HD/in, PD/in, Dr.
.....

mein Einverständnis, Herrn/Frau
.....

in der mündlichen Modulabschlussprüfung zu prüfen.

2. Für die mündliche Modulabschlussprüfung schlage ich folgenden Termin vor:

..... in Raum

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Name des Zweitprüfers/der Zweitprüferin
.....

Prüfungsdatum und Ort:
.....

Zweitprüfer/in

1. Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich,

Professor/in, HD/in, PD/in, Dr.

mein Einverständnis, Herrn/Frau

in der mündlichen Modulabschlussprüfung als Zweitprüfer/in zu prüfen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Die Anmeldung ist spätestens zwei Wochen vor Prüfungsbeginn im Sekretariat des Instituts für Erziehungswissenschaft bei Frau Ziegler (Georgskommende 33, Raum C212) abzugeben!