

Auflistung der absolvierten Veranstaltungen zur mündlichen
Modulabschlussprüfung im Didaktikmodul I
(für den internen Gebrauch¹)

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____@uni-muenster.de

Studiengang, Fach: _____

	Veranstaltungsnummer, Titel, Dozent:in	Semester, in dem die Veranstaltung besucht wurde (z.B. SoSe 22)
Masterseminar Fachdidaktik zur Inklusion		
Masterseminar Fachdidaktik		

_____ Datum, Unterschrift der/des Studierenden

¹ Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es als PDF-Datei per Mail an die Lehrperson der Inklusionsveranstaltung. Es dient der Organisation Ihrer Prüfung. Es ersetzt nicht die Anmeldung der MAP in CMS, die gesondert innerhalb der allgemeinen Prüfungsanmeldefrist erfolgen muss. Melden Sie sich auch dort bei der Lehrperson des Inklusionsseminars an.