

Ansuchen um Anerkennung von Leistungen fürs Erweiterungsstudium (3. Fach) Unterrichtsfach Deutsch (A 054 406)

Matrikelnummer: _____ Vor- und Zuname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Universität an der die Leistung(en) erbracht wurde(n): _____

Typ und Titel der LV	SSt * oder ECTS	Prüfungsdatum	Note	Anerkennung als	mit ECTS
				UF D 01 – StEOP EV Einführung i d dt. Phil	6
				UF D 11 SE Schulprakt. Begl.sem.	4
				UF D 11 Schulpraxis	3
				UF D 02 ÜV Lit.gesch. 750-1600	2
				UF D 02 ÜV Lit.gesch. 1600-1848	2
				UF D 02 ÜV Lit.gesch. 1848-heue	2
				UF D 02 VO Sprachgeschichte	4
				UF D 03 VO Deutsch id Migr.gesell.	4
				UF D 03 ÜV Fachdidaktik	2
				UF D 04 EU Einf. Literaturwiss.	3
				UF D 04 EU Einf. Sprachwiss.	3
				UF D 05 ÜV Mediengesch. d. Lit.	2
				UF D 05 ÜV Text-/Medienlinguistik	2
				UF D 05 UE Fach: Texte/Medien	3
				UF D 06 UE Grammatik	3
				UF D 06 EU Textprod. + Rhetorik	3

Typ und Titel der LV	SSt * oder ECTS	Prüfungsdatum	Note	Anerkennung als	mit ECTS
				UF D 06 UE Mittelhochdeutsch	3
				UF D 06 UE Fach: Sprachbewusstst.	3
				UF D 07 VO NdL - KJL	4
				UF D 07 VO NdL – Gegenwartslit.	4
				UF D 08 UE Theo/Meth Lit.Kult.	3
				UF D 08 PS ÄdL oder NdL*	4
				UF D 09 UE Fach: Schreiben im DU	3
				UF D 09 UE DaZ: Sprachl. Bildung	3
				UF D 09 PS Sprachwissenschaft	4
				UF D 12 PS Fachdidaktik	4
				UF D 12 VO _____**	4
				UF D 12 B-SE _____**	10
				UF D 10 LV-Typ: _____**	___**
				UF D 10 LV-Typ: _____**	___**

Beilagen: Alle Dokumente in Kopie (Originale oder beglaubigte Abschriften müssen gezeigt werden; fremdsprachlichen Dokumenten sind beglaubigte Übersetzungen beizulegen).

Datum der Einreichung: _____ Unterschrift Studierende/r: _____

Unterschrift SPL: _____

Unterschrift Studierender bei Abholung Bescheid: _____ Rechtsmittelverzicht

Bei Kreuz bei Rechtsmittelverzicht wird der Bescheid sofort rechtswirksam (sonst 4 Wochen Einspruchsfrist + eine Woche Postlauf)