

Prüfungspass zum Einreichen des Masters of Education Unterrichtsfach Deutsch A 196 045

Matrikelnummer: _____ Vor- und Zuname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Absolvierte Prüfungen (zutreffende Fachgebiete markieren)	ECTS	Titel der Lehrveranstaltung (so vorhanden)	Prüfungsdatum	Note
UF MA D 01 SE Masterseminar Fachdidaktik	6			
UF MA D 01 SE Masterseminar Sprachwi; ÄDL; NDL	6			
UF MA D 02 SE Masterseminar Sprachwi; DaF/DaZ; ÄDL, NDL	6			
UF MA D 02 VO Sprachwi; DaF/DaZ; ÄDL, NDL	4			
UF MA D 03 SE Praxisseminar	4			
UF MA D 04 SE Masterarbeit	4			

Beilagen: Sammelzeugnis Studienblatt allfällige Bescheide

Datum der Einreichung: _____ Unterschrift Studierende/r: _____

Datum der Überprüfung: _____ Unterschrift Überprüfender: _____