

**Beleg über erbrachte Studienleistungen
in den Lehramtsstudiengängen**

<input type="checkbox"/>	Fachwissenschaftlicher	<input type="checkbox"/>	Ja
Leistungsnachweis gemäß LPO		<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Fachdidaktischer	<input type="checkbox"/>	

Lehramt an

	Grund-, Haupt- und Realschulen		G		HR
	Gymnasien und Gesamtschulen				
	Berufskollegs				

Semester SoSe: 20 WiSe: 20 / 20

Studienfach _____

Name _____

Matr. Nr. _____

Lehrende/r _____

Lehrveranstaltung _____

Art der Leistung _____

Thema / Themen _____

Kreditpunkte Note

Tag der erbrachten Leistung _____

Anrechenbar für

Modul/e _____

Modulelement/e _____

<u>Gleichzeitig Nachweis</u>	<i>Zielsetzung</i>	<i>Erläuterung (Art der Grundkenntnisse / Fähigkeiten)</i>
<i>Übergreifende Studieninhalte</i>		

Datum

Unterschrift des Dozenten/der Dozentin, Stempel