

**Antrag auf Anrechnung
von Studien- und Prüfungsleistungen**
Masterstudiengang für ein Lehramt an Grundschulen

Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	E-Mailadresse:

Folgende Leistungen wurden an der Universität
im Studiengang

erbracht.

Datum

Unterschrift des/der Studierenden

Von den Anrechnungsbeauftragten auszufüllen:

Die **beigefügten Leistungsnachweise in Kopie (Originale lagen vor)** werden wie folgt angerechnet:

angerechnete Leistung			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note
wird angerechnet auf			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note

angerechnete Leistung			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note
wird angerechnet auf			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note

angerechnete Leistung			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note
wird angerechnet auf			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note

angerechnete Leistung			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note
wird angerechnet auf			
Modul:		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote:
LV-Art / Nr.	LV-Titel	LP	Note

Stempel	Datum	Unterschrift des/der Anerkennungsbeauftragten
----------------	--------------	--

Genehmigt durch den/die Prüfungsausschussvorsitzende/n:	Datum, Unterschrift
--	----------------------------

Den bearbeiteten Antrag mit den Leistungsnachweisen in Kopie bitte weiterleiten an:
 Zentrum für Lehrerbildung
 Prüfungsbüro Grundschulpädagogik
 KL 24/206
 Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin