

Hiermit bestätige ich, dass ich prüfungsfähig bin. Datum: _____ Unterschrift: _____	
<b>Lehramtsbezogene Berufswissenschaft</b> <b>Beurteilungsbogen – Modul: Deutsch als Zweitsprache/Sprachbildung</b> <b>Klausur (60 min)</b> 1. Versuch <input type="checkbox"/> 1.Wdh. <input type="checkbox"/> 2.Wdh. <input type="checkbox"/> 3.Wdh. <input type="checkbox"/> <b>ACHTUNG: Der 3. Versuch muss von mindestens zwei Prüfer/innen abgenommen werden!</b>	
Name, Vorname: _____	Matrikelnummer: _____
WiSe/SoSe 20 _____	Prüfungsdatum: _____
1. Prüfer/in: _____	2. Prüfer/in: _____
Schriftliche Begründung:      <p>In der Klausur wurden von _____ möglichen Punkten _____ Punkte erreicht.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>	

**Modulnote:**

Modulnote: 1,0; 1,3; 1,7; 2,0; 2,3; 2,7; 3,0; 3,3; 3,7; 4,0; 5,0

---

Datum, Unterschrift des Prüfers / der Prüferin

---

Datum, Unterschrift des 2. Prüfers / der 2. Prüferin (nur bei 3. Wiederholungsversuch!)

**Bitte zurück an:**

Dahlem School of Education  
 Prüfungsbüro Lehramtsbezogene Berufswissenschaft  
 KL 24/204 / (030) 838 - 558 68  
 Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin