

Hiermit bestätige ich, dass ich prüfungsfähig bin. Datum: Unterschrift:

**Lehramtsbezogene Berufswissenschaft**

**Beurteilungsbogen – Modul: Deutsch als Zweitsprache/Sprachbildung**

**Klausur (60 min)**

1. Versuch  1.Wdh.  2.Wdh.  3.Wdh.

**ACHTUNG: Der 3. Versuch muss von mindestens zwei Prüfer/innen abgenommen werden!**

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
WiSe/SoSe 20	Prüfungsdatum:
1. Prüfer/in:	2. Prüfer/in:

Schriftliche Begründung:

In der Klausur wurden von möglichen Punkten Punkte erreicht.

**Aufkleber Cedis**

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