FREIE UNIVERSITÄT BERLIN

Hiermit bestätige ich, dass ich prüfungsfähig bin. Datum: Unterschrift:	
Lehramtsbezogene Berufswissenschaft **Beurteilungsbogen – Modul: Allgemeine Grundschulpädagogik** Klausur (45 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	

Bestanden: ja ☐ nein ☐

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