|  |
| --- |
| **Lehramtsmasterstudiengang****Grundschule****Protokoll einer mündlichen Prüfungsleistung**1.Versuch [ ]  1.Wdh. [ ]  2.Wdh. [ ]  3.Wdh. [ ] **ACHTUNG: Der 3. Wiederholungsversuch muss von mind. zwei Prüfer/innen abgenommen werden!** |
| Name, Vorname:      Matrikelnummer:      |
| Zugehörig zum Modul:      Prüfungsdatum:       Uhrzeit: von       bis       |
| 1. Prüfer/in:      2. Prüfer/in:      Beisitzer/in:      |

Wesentliche Gegenstände und Bewertungen:

|  |
| --- |
| Modulnote:       |
| Benotung Modulnote: 1,1; 1,2; 1,3; 1,4; 1,5; 1,6; 1,7; 1,8; 1,9; 2,0; 2,1 bis 4,0;5,0 |
| Datum, Unterschrift des 1. Prüfers / der 1. Prüferin |
| Datum, Unterschrift des 2. Prüfers / der 2. Prüferin (nur bei 3. Wiederholungsversuch!) |
| Datum, Unterschrift des Beisitzers/ der Beisitzerin**Bitte zurück an:**Dahlem School of EducationPrüfungsbüro Lehramtsmaster KL 24/ 216 oderPrüfungsbüro Grundschulpädagogik KL 24/206Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin |