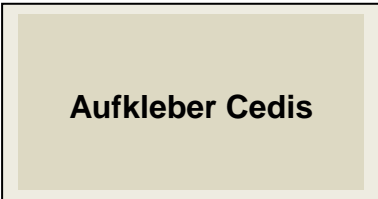


Hiermit bestätige ich, dass ich prüfungsfähig bin. Datum: _____		Unterschrift: _____
Lehramtsbezogene Berufswissenschaft Beurteilungsbogen – Modul: Allgemeine Grundschulpädagogik Klausur (45 min) 1. Versuch <input type="checkbox"/> 1.Wdh. <input type="checkbox"/> 2.Wdh. <input type="checkbox"/> 3.Wdh. <input type="checkbox"/> 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. <div style="text-align: center; margin: 20px 0;">  </div>		

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