

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Matrikel-Nr.: _____

Modul	Vertiefung MA-Sopäd-Kun-M1	ECTSP	Unterschrift Dozent
1.1	Kunstdidaktik: Kinderzeichnung und jugendkultureller Ausdruck/ Forschungsmethoden	6	
1.2	Unterrichtsplanung, Diagnose und Intervention mit Portfolio	6	
Zulassung zur Modulprüfung <input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt			
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
Modulprüfung 1: Mündliche Prüfung (aus 1.2) SoSe/ WiSe 20____		<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden	
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
			/24

1