

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Modul	Grundlagen BA-GS-Kun-M1	ECTSP	Unterschrift Dozent
1.1	Grundlagen der Kunstwissenschaft	3	
1.2	Grundlagen der Kunstpädagogik	3	
<b>Zulassung zur Modulprüfung</b>		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
<b>Modulprüfung 1: Portfolio (aus 1.1 und 1.2)</b>		<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
SoSe/ WiSe 20__			
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
			/48

1

Modul	Grundlagen BA-GS-Kun-M2	ECTSP	Unterschrift Dozent
2.1	Kunstdidaktik (optional: Stufenspezifisch/ Museumspädagogik/ Fachdidaktische Modelle)	3	
2.2	Grundlagen des künstlerischen Gestaltens: Gestalten in der Fläche	3	
2.3	Grundlagen des künstlerischen Gestaltens: Gestalten im Raum	3	
2.4	Grundlagen des künstlerischen Gestaltens: Gestalten mit Medien	3	
<b>Zulassung zur Modulprüfung</b>		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
<b>Modulprüfung 2: Künstlerische Mappe</b>		<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
SoSe/ WiSe 20__			
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter</i>	
			/36

2

Modul	Vertiefung BA-GS-Kun-M3	ECTSP	Unterschrift Dozent
3.1	Vertiefung Kunstwissenschaft: Vergleichende Kunstwissenschaft	3	
3.2	Vertiefung Fachpraxis I	3	
3.3	Vertiefung Fachpraxis II	3	
3.4	Begleitseminar zum ISP	3	
Zulassung zur Modulprüfung		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
_____		_____	
Ort, Datum		Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter	
Modulprüfung 3: Kunstwissenschaftl. Hausarbeit (aus 3.1) SoSe/ WiSe 20__		<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
_____		_____	
Ort, Datum		Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter	
			/24

3

Modul	Vertiefung BA-GS-Kun-M4	ECTSP	Unterschrift Dozent
4.1	Neue Kunstgeschichte	3	
4.2	Künstlerisches Ausstellungsprojekt	6	
Zulassung zur Modulprüfung		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
_____		_____	
Ort, Datum		Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter	
Modulprüfung 4: Künstler. Ausstellungsprojekt (aus 4.2) SoSe/ WiSe 20__		<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
_____		_____	
Ort, Datum		Modulbeauftragte/ Modulbeauftragter	
			/36

4