



Nachname, Vorname

Matrikelnummer

1. Sonderpädagogische Fachrichtung: _____
2. Sonderpädagogische Fachrichtung: _____

Anmeldung zur studienbegleitenden Modulprüfung (SPO I 2011) Sonderpädagogische Grundlagen

Ich beantrage die Teilnahme an folgender studienbegleitenden Modulprüfung (*bitte zutreffendes Kästchen ankreuzen*) über:

Sonderpädagogische Grundlagen		Prüfungsart	Prüfungsumfang
Durch StudentIn auszufüllen	<input type="checkbox"/> Medizin (Teilmodul A)	<input type="checkbox"/> benotete Leistung	
	<input type="checkbox"/> Psychopathologie	<input type="checkbox"/> Prüfungsgespräch	<input type="checkbox"/> 1 CP
	<input type="checkbox"/> Stimm- u. Sprachheilkunde	<input type="checkbox"/> Klausur	<input type="checkbox"/> 2 CP
	<input type="checkbox"/> Orthopädie	<input type="checkbox"/> zum Beispiel: Referat, Kurzreferat, Protokoll, Präsentation, Recherche, Essay:	
	<input type="checkbox"/> Soziologie der Behinderung und sozialer Benachteiligung (Teilmodul B)		
<input type="checkbox"/> Pädagogik bei Behinderung und Benachteiligung (Teilmodul C)	<input type="checkbox"/> unbenotete Leistung		
		Durch DozentIn auszufüllen	

Ich bestätige, dass ich in den o. g. Studiengang eingeschrieben bin und den Prüfungsanspruch für diesen Studiengang nicht verloren habe.
Den Nachweis über ggf. geforderte erfolgreich erbrachte Studienleistungen lege ich vor.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung der Prüfer/innen:

Die oben angegebene Modulprüfung wird bewertet mit der

Siehe § 13 APO SOP;
Notenstufen 1 - 6, auch halbe Noten möglich;
"bestanden": min. 4,0

Prüfungsdatum:¹ _____ Note: _____ (Teilmodul A bzw. B)

bestanden nicht bestanden (Teilmodul C)

Bitte geben Sie dieses Blatt ausgefüllt im akademischen Prüfungsamt ab und legen die gesamten Prüfungsunterlagen bei (wenn möglich auf CD², fachpraktische Anteile als Bild)!

1. Prüfer/in: _____
Name in Blockbuchstaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

2. Prüfer/in:³ _____
Name in Blockbuchstaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

¹ Wenn die Prüfung, wie z. B. bei Hausarbeiten, nicht an einem bestimmten Termin stattfindet, gilt der Tag der Abgabe bei der Prüferin/beim Prüfer als Prüfungsdatum.

² Bitte verwenden Sie möglichst nur Papierhüllen.

³ Eine Zweitprüferin/ein Zweitprüfer ist lediglich erforderlich, wenn es sich um eine mündliche Prüfung oder eine Wiederholungsprüfung handelt bzw. die Prüfungsleistung mit der Note 4,5 oder schlechter bewertet wird.



Nachname, Vorname

Matrikelnummer

Anmeldung zur studienbegleitenden Modulprüfung (SPO I 2011) Sonderpädagogische Grundlagen ⁴

Prüfungsprotokoll mündliche Prüfung

(Bitte tragen Sie die Dauer, den Beginn, das Ende, den Prüfungsverlauf und eine kurze Begründung, für die Note, ggf. auch besondere Vorkommnisse ein.)

Gutachten sonstige Prüfung

(Ein Gutachten ist nur für den Widerspruchsfall erforderlich.)

Dauer: _____

Beginn: _____

Ende: _____

Prüfungsverlauf:

Kurze Begründung (ggf. gesondertes Blatt beilegen):

Besondere Vorkommnisse: _____

⁴ Bitte drucken Sie die beiden Seiten zweiseitig aus bzw. heften Sie die Anlage an den Antrag auf Zulassung zur studienbegleitenden Modulprüfung an. Die Prüfer/innen unterschreiben auf dem Antrag.