



Modulnachweis

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Matrikel-Nr.: _____

Modul 03: Diagnostik, Differenzierung, Integration (8 SWS)

Modulteil	Inhaltlicher Schwerpunkt	VV-Nr.	Titel der Veranstaltung	Semester	Datum, Unterschrift
030101 2 SWS	Diagnose und Förderung individueller Lernprozesse			WS / SS*	
030102 2 SWS	Diagnose und Förderung individueller Lernprozesse			WS / SS*	
030201 2 SWS	Heterogenität und kulturelle Vielfalt als Bedingungen von Schule und Unterricht			WS / SS*	
030202 2 SWS	Heterogenität und kulturelle Vielfalt als Bedingungen von Schule und Unterricht			WS / SS*	

Insgesamt sind **8 SWS** zur Zulassung zur schriftlichen Modulprüfung erforderlich.

Die schriftliche Prüfung wurde am _____ absolviert und mit der Note _____ bestanden / nicht bestanden.*

Datum, Unterschrift

Dienstsiegel

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

Bei Nichtbestehen werden Wiederholungsprüfungen gesondert bescheinigt.