

Lehramtsmasterstudiengang			
ISS			
		1.Versuch 🗌 1.Wdh. 📗 2.Wdh. 📗 3.Wdh. 📗	
		ACHTUNG: Der 3. Wiederholungsversuch muss von mind. zwei Prüfer/innen abgenommen werden!	
Name, Vorname:	Matrikelnummer:		
LV-Titel:	LV-Nr.:		
Zugehörig zum Modul:	Prüfungsdatum:		
ı. Prüfer/in:	2. Prüfer/in:		
Schriftliche Begründung – siehe Anlage :			
Modulteilnote:	Modulnote:		
Benotung Modulteilnote: 1,0; 1,3; 1,7; 2,0; 2,3; 2,7; 3,0; 3,3; 3,7; 4,0;5,0	Benotung Modulnote: 1,1; 1,2; 1,3; 1,4; 1,5; 1,6; 1,7; 1,8; 1,9; 2,0; 2,1 bis 4,0;5,0		
Datum, Unterschrift des a Prüfers / der a Prüferin (nur bei a Wiederholungsversucht)			

Bitte zurück an:

Dahlem School of Education Prüfungsbüro Lehramtsmaster KL 24/216 oder Prüfungsbüro Grundschulpädagogik KL 24/206 Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin