

UNIVERSITÄT ZU KÖLN
Humanwissenschaftliche Fakultät
Department
Heilpädagogik und Rehabilitation



Leistungsnachweis

für den sonderpädagogischen Anteil im
Lehramt für Sonderpädagogik
zur Vorlage beim Landesprüfungsamt

Mit der obligatorischen Fachrichtung Förderschwerpunkt Lernen
sowie der weiteren Fachrichtung Förderschwerpunkt

- Sprache
- geistige Entwicklung
- körperliche & motorische Entwicklung
- emotionale & soziale Entwicklung
- Hören & Kommunikation

Name:

Matrikelnummer:

immatrikuliert seit dem WS/SoSe

Modul: MK ____ SDK ____ UP 2 (UP: nur 2 Bausteine, SDK 2: FS K/FS S: 4 Bausteine)

Baustein	Veranstaltungs- nummer	Titel der Veranstaltung	Art der Veranstaltung	Name des/der Dozenten/in	Art der Leistung
1	Nr: WS/SS:		<input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> aktive Teilnahme <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> Protokoll <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Referat & Ausarbeitung <input type="checkbox"/> _____
2	Nr: WS/SS:		<input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> aktive Teilnahme <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> Protokoll <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Referat & Ausarbeitung <input type="checkbox"/> _____
3	Nr: WS/SS:		<input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> aktive Teilnahme <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> Protokoll <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Referat & Ausarbeitung <input type="checkbox"/> _____
SDK 2.3 Ü K/S	Nr: WS/SS:		<input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> aktive Teilnahme <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> Protokoll <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Referat & Ausarbeitung <input type="checkbox"/> _____

Der erfolgreiche Modulabschluss wird bestätigt.

Stempel, Unterschrift des Leiters des SSC Heilpädagogik