



UNIVERSITÄT ZU KÖLN

Heilpädagogische Fakultät

Nachweis über eine abgeleistete Veranstaltung

Hauptstudium

Lehramt: ☐ Sonderpädagogik ☐ Berufskolleg ☐ Gymnasium und Gesamtschule

Förderschwerpunkt: ☐ Lernen ☐ geistige Entw. ☐ soziale & emotionale Entw.
☐ körperliche & motorische Entw. ☐ Hören und Kommunikation ☐ Sprache

Titel der Veranstaltung: _____

Leistung: ☐ Aktive Mitarbeit ☐ Protokoll ☐ Referat ☐ Hausarbeit
☐ Klausur ☐ Projekt ☐ _____

Thema der Erarbeitung: _____

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____ **Immatrikulation:** _____

Modul	Bau- stein	WS/ SS	Veranst.- nummer	DozentIn	Credits	Note	Unterschrift DozentIn, Stempel
	1 <input type="checkbox"/>				2 <input type="checkbox"/>	-----	
	2 <input type="checkbox"/>				3 <input type="checkbox"/>		
	3 <input type="checkbox"/>				4 <input type="checkbox"/>		



UNIVERSITÄT ZU KÖLN

Heilpädagogische Fakultät

Nachweis über eine abgeleistete Veranstaltung

Hauptstudium

Lehramt: ☐ Sonderpädagogik ☐ Berufskolleg ☐ Gymnasium und Gesamtschule

Förderschwerpunkt: ☐ Lernen ☐ geistige Entw. ☐ soziale & emotionale Entw.
☐ körperliche & motorische Entw. ☐ Hören und Kommunikation ☐ Sprache

Titel der Veranstaltung: _____

Leistung: ☐ Aktive Mitarbeit ☐ Protokoll ☐ Referat ☐ Hausarbeit
☐ Klausur ☐ Projekt ☐ _____

Thema der Erarbeitung: _____

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____ **Immatrikulation:** _____

Modul	Bau- stein	WS/ SS	Veranst.- nummer	DozentIn	Credits	Note	Unterschrift DozentIn, Stempel
	1 <input type="checkbox"/>				2 <input type="checkbox"/>	-----	
	2 <input type="checkbox"/>				3 <input type="checkbox"/>		
	3 <input type="checkbox"/>				4 <input type="checkbox"/>		