

## Learning Agreement -

Anmeldung zu Lehrveranstaltungen und Prüfungen im Rahmen des **Freien Moduls**  **Erweiterungswissen** oder  **Spezialisierungswissen**

Name, Vorname: ..... Matrikelnummer: ..... E-Mail-Adresse .....

Hiermit möchte ich mich zu folgenden Lehrveranstaltungen im Rahmen des Freien Moduls Erweiterungswissen bzw. Spezialisierungswissen anmelden:

|   | Lehrveranstaltung bzw. Sprachkurs* (* bei 3. und 4. im Freien Modul Erweiterungswissen) | Anzahl der SWS | Name Lehrende(r)/Prüfer(in) | Unterschrift Lehrende(r)/Prüfer(in) | Unterschrift Studierende(r) | Unterschrift Studienfachberater(in) |
|---|---|----------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1 |   |                |                             |                                     |                             |                                     |
| 2 |   |                |                             |                                     |                             |                                     |
| 3 |   |                |                             |                                     |                             |                                     |
| 4 |   |                |                             |                                     |                             |                                     |

Im Rahmen der o. g. Lehrveranstaltungen möchte ich mich zu folgenden Prüfungsleistungen im Rahmen des o. g. Freien Moduls anmelden:

**Hinweis:** Mit ihrer Unterschrift melden Sie sich verbindlich zu den genannten Prüfungsleistungen an. Das Learning Agreement ist **erst dann beim Prüfungsamt einzureichen, wenn die/der Prüfer(in) das Erbringen der Prüfungsleistungen und die Note für die benotete Prüfungsleistung eingetragen und bestätigt hat.**

### 1. benotete Prüfungsleistung

Bitte ankreuzen, welche Prüfungsleistung erbracht werden soll:

- Seminararbeit** (150 Stunden)  **Projektarbeit** (150 Stunden)  **Klausur (90 Minuten)**

Name der Prüferin/  
des Prüfers:.....

Unterschrift Lehrende(r) .....

**Datum:** .....

**Note:** .....

Unterschrift Studierende(r): .....

**Datum:** .....

.....  
Datum, Unterschrift und Stempel des Prüfers.

### 2. unbenotete Prüfungsleistung:

Bitte ankreuzen, welche Prüfungsleistung erbracht werden soll:

- Referat**  **Essay**  **Protokoll**  **Thesepapier**  **Bericht**  .....

(Sonstiges, bitte eintragen)

Name der Prüferin/  
des Prüfers.....

Unterschrift Lehrende(r) .....

**Datum:** .....

**bestanden**  **nicht bestanden**

Unterschrift Studierende(r): .....

**Datum:** .....

.....  
Datum, Unterschrift und Stempel des Prüfers.

Die Note der Prüfungsleistung wurde am dem Notenkonto gebucht am: .....

Stempel Prüfungsamt