

**Leistungsnachweis zu Modulen im Bachelorstudiengang  
Sozial- und Organisationspädagogik**

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Modultitel: \_\_\_\_\_ Modulnummer: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltung / Teilmodule						
Titel der Veranstaltung / Veranstaltungsnummer	Lehrende/r	Semester	Leistungsdatum <sup>1</sup>	SWS	LP	Unterschrift
		SoSe/WiSe 20....				
		SoSe/WiSe 20....				
		SoSe/WiSe 20....				
		SoSe/WiSe 20....				

Modulprüfung							
Prüfungsform		Prüfer/in	Semester	Prüfungsdatum <sup>2</sup>	Note	LP	Unterschrift
<input type="checkbox"/> schriftlich	<input type="checkbox"/> mündlich		SoSe/WiSe 20....			3	

---

Institutsstempel<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Datum der Erbringung der Leistung, z.B. letzter Seminartag.

<sup>2</sup> Datum der Prüfung, z.B. Klausurtermin, Abgabe einer Hausarbeit, Tag einer mündlichen Prüfung.

<sup>3</sup> Bitte vollständig ausgefüllt und gestempelt an das Prüfungsamt weiterleiten. Nicht vollständig ausgefüllte bzw. nicht gestempelte Leistungsnachweise können nicht bearbeitet werden.