|  |  |
| --- | --- |
| **Matrikelnummer:** |  |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Modultitel:** | Berufspraktikum |
| **Veranstaltungsart:** | Praktikum |
| **Prüfungsform:** | Praktikumsbericht |
| **Semester:** |  |
| **Bereich:** | Kernbereich Ausrichtung Geographien Europas Wahlpflicht |
| **Prüfer\*in:** | Ines Funk |

**Vom/von der Prüfer\*in auszufüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorherige Genehmigung erteilt:** | Ja Nein |
| **Bestätigung der Prak-tikumsstelle liegt vor:** | Ja Nein |
| **Bestanden:** | Ja Nein |
| **Prüfungstag:** |  |
| **Bemerkungen:** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Datum) | (Unterschrift 1. Prüfer\*in) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Datum) | (Unterschrift 2. Prüfer\*in)  Zweitkorrektur nur bei 3. Versuch erforderlich |
| **Bitte senden Sie dieses Deckblatt und die bewertete Prüfungsleistung an:**  **Prüfungssekretariat HW, Alexandra Spohn, Gebäude B3 1, Raum U17** | |

**Mögliche Notenstufen bei benoteten Leistungskontrollen:**

1,0 / 1,3 / 1,7 / 2,0 / 2,3 / 2,7 / 3,0 / 3,3 / 3,7 / 4,0 / 5,0 nicht angetreten bitte mit **n. a.** zu vermerken

nicht bestanden ist mit der Note 5,0 zu bewerten keine Leistung abgegeben bitte mit **k. L**. vermerken