Universität Bremen

Zentrales Prüfungsamt

An das Zentrale Prüfungsamt
Prüfungsausschuss
Master of Education
Bibliothekstr. 1
Zentralbereich B
28359 Bremen

! Dieser Nachweis muss bei Abgabe der Masterarbeit im Zentralen Prüfungsamt eingereicht werden!

Schwerpunkt (bitte ankreuzen): ☐ Grundschule ☐ Sekundarschule ☐ Gymnasium

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel Nr.: _____ Telefon: _____

Abschlussmodul im Master of Education

Nachweis über das schulbezogene Forschungspraktikum

Das Praktikum wurde vollständig erbracht:

_____ _____
Name des/der Betreuer/in Datum

_____
Unterschrift des/der Betreuer/in

---

im Abschlussmodul enthaltene Seminare:

zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ **Begleitseminar zum Forschungspraktikum**

☐ **Begleitseminar Masterarbeit** ☐ **Vorbereitungsseminar / Oberseminar**

☐ **Case Studies (5CP)** ☐ **Forschungspraxen im Kunstunterricht**

1.) Das Seminar wurde am _____ erfolgreich besucht.

Datum:_____ _____ Unterschrift des Dozenten

2.) Das Seminar wurde am _____ erfolgreich besucht.

Datum:_____ _____ Unterschrift des Dozenten