

Hessisches Lehrerbildungsgesetz (modularisierte Studienordnungen)

Wahlfachprüfung

Lehramt an Förderschulen

Im Unterrichtsfach: _____

_____ Name	_____ Geburtsdatum und -ort
_____ Vorname	_____ Geburtsname
_____ Straße, Hausnummer	_____ E-Mail Adresse
_____ Postleitzahl Ort	_____ Mobilnummer
_____ Staatsangehörigkeit	_____ Matrikelnummer
_____ Sonderpäd. Fachrichtung I	_____ Sonderpäd. Fachrichtung II

Lehramtsstudium an der JLU von WS/SS _____ bis WS/SS _____ Gesamtsemester _____

Haben Sie innerhalb Deutschlands bereits einen Hochschulabschluss erworben? Ja Nein

Wurden Ihnen aus einem anderen Studiengang Semester angerechnet? Ja Nein

Wurden Ihnen aus einem anderen Studiengang Prüfungsleistungen angerechnet? Ja Nein

wenn ja bitte ausfüllen:

Namen der Universität: _____

Name des Studienganges: _____

Dauer des Studiums: _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die verantwortlichen Prüfer an der Justus-Liebig-Universität Gießen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift