UNIVERSITÄT TRIER
Fachbereich I - Pädagogik

H A U P T S T U D I U M
LEISTUNGSNACHWEIS

Name: _____ Matrikel-Nr.:_____

Vorname: _____ geb. am: _____

Semesteranschrift: _____

==========

S T U D I E N R I C H T U N G :

- ◉ Sozialarbeit/Sozialpädagogik
- ○ Weiterbildung

S T U D I E N A B S C H L U S S :

- ○ DIPLOM
- ○ MAGISTER

==========

Bitte für jeden Bereich ein eigenes Formblatt benutzen.

==========

Hiermit wird der Erwerb eines Leistungsnachweises im Fach Pädagogik bestätigt in:

---

1 ☐ ALLGEMEINE ERZIEHUNGSWISSENSCHAFT NOTE:

---

2 STUDIENRICHTUNG:

☐ SOZIALPÄDAGOGIK NOTE:

oder

☐ WEITERBILDUNG NOTE:

---

3 ☐ SPEZIELLE PÄDAGOGISCHE HANDLUNGSKOMPETENZ NOTE:

---

4 ☐ WAHLPFLICHTFACH NOTE:

_____

Trier, den

_____
(Unterschrift des Dozenten/der Dozentin)