

Prüfungsausschuss Bachelor Sonderpädagogik
 Leibniz Universität Hannover
 -Immatrikulationsamt-
 Welfengarten 1
 30167 Hannover

Einstufungsempfehlung für den Studiengang Bachelor Sonderpädagogik

Aufgrund des Vorliegens eines Prüfungsanspruches und  chgewiesener Studien- bzw. Prüfungsleistungen empfehle ich folgende Semestereinstufung:

- (1) Die Einstufung erfolgt für das Sommersemester 20___/ Wintersemester 20___/20___
- (2) Name, Vorname der/des Einzustufenden: _____
- geb. am _____ Matrikel-Nr. (falls bereits an der Leibniz Universität Hannover immatrikuliert): _____

Fach / Teilstudiengang	Einstufungsempfehlung in Semester ^{*)}	Datum	Unterschrift Fachvertreter/in	Stempel
1. Fach: Sonderpädagogik				
2. Fach:				
3. Professionalisierungsbereich Erziehungswissenschaft				
4. Professionalisierungsbereich Psychologie oder Soziologie				

Datum, Unterschrift und Stempel (von der/dem Lehrenden, die/der zuletzt unterschrieben hat - wenn alle Unterschriften vorliegen)

Wichtige Informationen für Studierende:

Die Einstufung beinhaltet keine Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen, sondern ist eine Überprüfung dessen.