Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung

Zentrales Prüfungsamt für Lehrämter

57068 Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2
Raum: AR-SSC 201 - 203
Telefon: +49 (0) 271 740-4085, -4086, -4087

pruefungsamt@zlb.uni-siegen.de

Beleg über erbrachte Studienleistungen in den Lehramtsstudiengängen BA / MA

Studienfach: **Lehramt Biologie,** Studienrichtung**:** ☐ **H/R/Ge** ☐ **Gym/Ge**

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Semester: SoSe 20_____ WiSe 20_____ / 20_____

Modul* **Mik – Mikrobiologie**

Modulelemente	Lehrende/r:	Belegte Lehrveranstaltung:	Datum & Unterschrift der Dozentin /des Dozenten als Teilnahmebestätigung
MIK.1 – Vorl. *„Grundlagen der Mikrobiologie“* (1 SWS)			
MIK.2 – *„Mikrobiologische Übung“* (2 SWS)			
MIK.3 – Seminar zu mikrobiologischen Themen (1 SWS)			

Erbringungsform: **aktive Mitarbeit**

Note: **unbenotet**

Tag der erbrachten Leistung **s.o.**

_____ _____

(Datum) (Stempel, Unterschrift der/s Lehrenden)