



Modulabschluss
Modul 10 Geographische Berufspraxis (SPO 2014)

Name: HU-E-Mail: Matrikelnr.:

1) **VL (Ringvorlesung „Berufsperspektiven für GeographInnen“)**

Ich bestätige, an mindestens drei Einzelveranstaltungen (auch semesterübergreifend) teilgenommen zu haben.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift der/des Studierenden)

2) **CO (Praxiswerkstatt Geographie)**

Ich bestätige, dass ich am an der „Praxiswerkstatt Geographie“
.....
(Datum)
teilgenommen habe.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift der/des Studierenden)

3) **Praktikum und praktikumsäquivalente Leistungen**

Das Praktikum wurde bei folgendem/n Unternehmen erbracht:

.....
(Zeitraum) (Unternehmensname und -sitz)

..... LP

.....
(Zeitraum) (Unternehmensname und -sitz)

..... LP



Folgende praktikumsäquivalente Leistungen wurden erbracht:

.....
.....
.....

..... LP
..... LP
..... LP

Das Praktikum wird als Studienleistung mit einer Leistungspunktzahl von anerkannt.

Die erbrachten praktikumsäquivalenten Leistungen werden mit einer Leistungspunktzahl von anerkannt.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Prüfer/in)

4) Modulabschlussprüfung

Die aktive Teilnahme an der „Praxiswerkstatt Geographie“ (Posterpräsentation) wird bestätigt.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Prüfer/in)

Das Modul wurde erfolgreich abgeschlossen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Prüfungsamt)