

Bescheinigung über die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen  
 Fach: Geschichte (BA LA GymGe) – B7068



Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Matrikelnr. (Geburtsdatum): \_\_\_\_\_ Vorherige Hochschule: \_\_\_\_\_

Vorheriger Studiengang: \_\_\_\_\_

POS-ID	Modul/Unit/Leistung	LP	Ja	Nein	Note
<b>131000</b>	<b>Basismodul 1: Alte Geschichte</b>	<b>11</b>			
131011	Einführungsvorlesung Alte Geschichte	5			
131021	Einführungsseminar Alte Geschichte	6			
<b>132000</b>	<b>Basismodul 2: Mittelalterliche Geschichte</b>	<b>11</b>			
132011	Einführungsvorlesung Mittelalterliche Geschichte	5			
132021	Einführungsseminar Mittelalterliche Geschichte	6			
<b>133000</b>	<b>Basismodul 3: Neuere Geschichte</b>	<b>11</b>			
133011	Einführungsvorlesung neuere Geschichte	5			
133021	Einführungsseminar neuere Geschichte	6			
<b>134000</b>	<b>Basismodul 4: Ergänzende Grundlagenstudien</b>	<b>10</b>			
134011	Vorlesung oder Arbeitskurs: Theorie d. Geschichte <i>oder</i> Geschichte der Geschichtswissenschaft <i>oder</i> Historische Hilfswissenschaft	4			
134021	Vorlesung oder Arbeitskurs: EDV <i>oder</i> Informationstechnologie für Historiker/innen <i>oder</i> Historische Informationsverarbeitung	2			
134031	Selbstständige Studien	4			
<b>135000</b>	<b>Basismodul 5: Didaktik der Geschichte</b>	<b>8</b>			
135011	Grundlagenvorlesung Einführung i.d. Didaktik der Geschichte	2			
135021	Einführungsseminar Didaktik der Geschichte	6			
<b>231000</b>	<b>Aufbaumodul 1: Systematische Vertiefungsstudien</b>	<b>10</b>			
231011	VL: Systematischer Schwerpunkt	2			
231021	Seminar: Systematischer Schwerpunkt	6			
231031	Arbeitskurs/Seminar: Systematischer Schwerpunkt	2			
<b>232000</b>	<b>Aufbaumodul 2: Epochenübergreifende Vertiefungsstudien</b>	<b>9</b>			
232011	VL: Epochenübergreifender Schwerpunkt	2			
232021	Seminar: Epochenübergreifender Schwerpunkt	2			
232031	Arbeitskurs/Seminar: Epochenübergreifender Schwerpunkt	2			
	30-minütige mündliche Modulabschlussprüfung	3			
	<b>Summe der erbrachten LP</b>				

**Bemerkungen / vorgelegte Unterlagen** (nur Originale oder beglaubigte Kopien)

Die oben bezeichneten Leistungen werden im Auftrag der/des Vorsitzenden des Gemeinsamen Fachprüfungsausschusses anerkannt.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift

Siegel