

**Grunddatenblatt und Erklärung**  
**zum Anlegen einer Prüfungsakte im Rahmen der M.Ed.-Prüfung**  
**im Fach \_\_\_\_\_**  
**(GPO-M.Ed. 2020)**

**Personaldaten**

Adressänderungen bitte im Prüfungsamt angeben

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____	Geschlecht:	_____ männlich/ weiblich _____
Matrikelnummer:	_____	Semester der Einschreibung in den M. Ed.:	_____
Geburtsort und -datum:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Anschrift	_____		
Telefon:	_____	Email:	_____@rub.de

**Ich verpflichte mich, meinen rub-mail-Account regelmäßig zu kontrollieren**

Dem Grunddatenblatt sind beigefügt (bitte ankreuzen)

- Bachelor-Zeugnis (Kopie) und
- Bescheinigung für die Zulassung zum Studiengang M.Ed. für **B.A.-Absolventen der RUB** (Kopie) oder
- Bescheinigung für die Zulassung zum M.Ed. (**Hochschulwechsler und Quereinsteiger**) (Kopie)
- ggf. Antrag auf Ablegen von Prüfungsleistungen in anderer als der vorgesehenen Form und Nachweis der körperlichen Behinderung bzw. einer chronischen Erkrankung
- Immatrikulationsbescheinigung

Hiermit erkläre ich (bitte ankreuzen),

- dass mir die Gemeinsame Prüfungsordnung für M.Ed. vom 22.09.2020 inklusive der Fachspezifischen Bestimmungen des o.g. Faches in den jeweils für mich gültigen Fassungen bekannt sind,
- dass ich mich gemäß § 24 GPO-M. Ed. vom 22.09.2020 nicht in einem schwebenden Prüfungsverfahren in einem lehramtsbezogenen Studiengang einer anderen wissenschaftlichen Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland befinde,
- dass ich bisher keine Master-Prüfung / Staatsprüfung für ein Lehramt endgültig nicht bestanden habe, dass alle gemachten Angaben sachlich zutreffend sind.
- dass ich alle Auflagen, die laut Zulassungsbescheinigung festgelegt wurden, zu dem Zeitpunkt, der in den Fachspezifischen Bestimmungen zur GPO-M.Ed. 2020 in der für mich aktuellen Fassung für o.g. Fach genannten wird, erbringen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Studierenden

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach:	

Beigefügt ist:  Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

ggf. Nachweise über die entsprechend § 5 GPO zu erfüllenden Auflagen gemäß Zulassungsbescheid in Kopie

ggf. Antrag auf Ablegen von Prüfungsleistungen in anderer als der vorgesehene Form und Nachweis der körperlichen Behinderung bzw. einer chronischen Erkrankung

\_\_\_\_\_

Anmeldung zur Modulprüfung im Modul: _____	
Art der Prüfung: _____	
Thema: _____	
_____	
Beginn der Anfertigungsfrist: _____	vorgesehener Abgabetermin: _____
Tatsächlicher Abgabetermin: _____	
Erstgutachter_in: _____	
ggf. Zweitgutachter_in: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Erstgutachters / der Erstgutachterin

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Es handelt sich um den <input type="radio"/> Erstversuch <input type="radio"/> die 1. Wiederholung <input type="radio"/> die 2. Wiederholung		
Note Erstgutachter_in: _____	Note Zweitgutachter_in: _____	
Gesamtnote der Modulprüfung: _____	(gleich Modulnote)	
_____	_____	_____
Datum	Stempel	Unterschrift des Prüfungsamtes

**Bescheinigung der Mindestvoraussetzungen für die Zulassung: siehe Seite 2**

Bitte nehmen Sie die fachspezifischen Informationen zum Anmeldeverfahren zur Kenntnis

**Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Modulprüfung**

Alle gemäß den fachspezifischen Bestimmungen für die Zulassung erforderlichen Nachweise liegen vor

und ggf.  Latein/Latinum  Graecum  Hebraicum

Folgende Nachweise werden bis zum: \_\_\_\_\_ nachgereicht:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Modul- / Fachbeauftragten

Bitte nehmen Sie die fachspezifischen Informationen zum Anmeldeverfahren zur Kenntnis

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach:	

Beigefügt ist:  Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

ggf. Nachweise über die entsprechend § 5 GPO zu erfüllenden Auflagen gemäß Zulassungsbescheid in Kopie

ggf. Antrag auf Ablegen von Prüfungsleistungen in anderer als der vorgesehene Form und Nachweis der körperlichen Behinderung bzw. einer chronischen Erkrankung

\_\_\_\_\_

Anmeldung zur Modulprüfung im Modul: _____	
Art der Prüfung: _____	
Prüfungsdatum: _____	
Ort: _____	
Uhrzeit: _____	
Prüfer_in/Themensteller_in (bei Klausur): _____	
ggf. Zweitprüfer_in: _____	oder Beisitzer_in: _____
_____	_____ / _____
Datum	Unterschrift der Prüferin/des Prüfers / der Zweitprüferin/des Zweitprüfers

Ich bin mit Zuhörerinnen/Zuhörern bei der mündlichen Prüfung <input type="radio"/> einverstanden <input type="radio"/> nicht einverstanden	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Es handelt sich um den <input type="radio"/> Erstversuch <input type="radio"/> die 1. Wiederholung <input type="radio"/> die 2. Wiederholung		
Note Erstprüfer_in: _____	Note Zweitprüfer_in: _____	
Gesamtnote der Modulprüfung: _____	(gleich Modulnote)	
_____	Stempel	_____
Datum		Unterschrift des Prüfungsamtes

**Bescheinigung der Mindestvoraussetzungen für die Zulassung: siehe Seite 2**

Bitte nehmen Sie die fachspezifischen Informationen zum Anmeldeverfahren zur Kenntnis

**Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Modulprüfung**

Alle gemäß den fachspezifischen Bestimmungen für die Zulassung erforderlichen Nachweise liegen vor

und ggf.  Latein/Latinum  Graecum  Hebraicum

Folgende Nachweise werden bis zum: \_\_\_\_\_ nachgereicht:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Modul- /Fachbeauftragten

Bitte nehmen Sie die fachspezifischen Informationen zum Anmeldeverfahren zur Kenntnis

Anmeldeformular zur M.Ed.-Arbeit (Gemeinsame Prüfungsordnung für M.Ed. vom 22.09.2020): M.Ed.-Arbeit

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach:	

Beigefügt ist:  Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

- Ich erkläre, dass ich die ergänzenden Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gemäß § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden, vollständig erbracht habe. Den Nachweis füge ich bei.
- Bescheinigung über das absolvierte Praxissemester (schulpraktischer Teil)

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Anmeldung zur M.Ed.-Arbeit mit dem Titel:	
_____	
_____	
Erstgutachter_in: _____	
Bearbeitungszeit: <input type="radio"/> 3 Monate <input type="radio"/> bis zu 5 Monaten (empirische/experimentelle Themenstellung, der Arbeitsaufwand von 17 Kreditpunkten wird dadurch nicht überschritten)	
Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, das o. g. Thema der o. g. Kandidatin/des o. g. Kandidaten zu betreuen. Die Ausgabe des Themas erfolgt durch das Prüfungsamt im Auftrag des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M.Ed.	
Evt. Vorschlag der Erstgutachterin / des Erstgutachters an das Prüfungsamt für eine_n Zweitgutachter_in	
Zweitgutachter_in: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Erstgutachters/der Erstgutachterin

Es handelt sich um den <input type="radio"/> Erstversuch <input type="radio"/> die 1. Wiederholung <input type="radio"/> Erneuter Antrag nach Rückgabe des Themas		
Erstgutachter_in: s.o.		Zweitgutachter_in: s.o.
ggf. abweichend Erstgutachter_in: _____		
(ggf. abweichend) Zweitgutachter_in: _____		
Beginn der Bearbeitungszeit: _____ vorgesehener Abgabetermin: _____		
_____	_____	_____
Datum	Stempel	Unterschrift des Prüfungsamtes

Ggf. Verlängerung durch Attest bis: _____	tatsächlicher Abgabetermin: _____
Note Erstgutachter_in: _____	Note Zweitgutachter_in: _____
Gesamtnote der Arbeit: _____	
_____	_____
Datum	Stempel
	Unterschrift des Prüfungsamtes

### Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit

Die o. g. Kandidatin, der o. g. Kandidat hat die gem. § 24 GPO-M.Ed. 2020 für die Zulassung zur Master-Arbeit im

Studienfach \_\_\_\_\_ erforderlichen Studienleistungen erbracht:

- mindestens 15 Kreditpunkte
- ggf. ergänzende Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gem. § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden
- das Praxissemester absolviert

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Fachbeauftragten



**Nachweis über alle erforderlichen Studienleistungen und  
Kreditpunkte im M.Ed.-Studium**

An  
das Prüfungsamt  
der Fakultät für

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer:  
\_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_

PO-Version 2020

Die Kandidatin /der Kandidat hat alle im Fach erforderlichen Studienleistungen  
und Kreditpunkte vollständig nachgewiesen.

Die entsprechenden Leistungsdaten sind vollständig im eCampus-System  
vorhanden sowie korrekt dem Studiengang zugeordnet.\*

Alle Modulnoten tragen ein Prüfungsdatum, das in einem Zeitraum liegt,  
zu dem die Kandidatin / der Kandidat mit derselben Kombination aus  
Abschluss (M.Ed.), Fach und PO-Version eingeschrieben war.\* \*\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Fachbeauftragten

\* Voraussetzung für die Weiterbearbeitung im Prüfungsamt

\*\* Ist das nicht der Fall, müssen die entsprechenden Leistungen für den Zeitraum der aktuellen Kombination aus  
Abschluss (MEd.), Fach und PO-Version anerkannt werden (Anpassen des Prüfungsdatums)

**Relevante Informationen für das Deckblatt zum Forschungsbericht zum Praxissemester für  
das Studienfach: \_\_\_\_\_**

Studierendendaten:

Name  
Studienfächer und Prüfungsordnung mit FSB  
Matrikelnummer  
Rub-email-Adresse

Daten zum Praxissemester:

Semester des Praxissemesters  
Schule

Daten zum Forschungsbericht:

Thema des Forschungsberichts  
Betreuer(in) (=Lehrende(r) der Veranstaltung)  
Beginn der Bearbeitungsfrist  
Vorgesehener Abgabetermin des Forschungsberichts  
Abgabetermin des Forschungsberichts

Vom Lehrenden einzutragen:

Bewertung/Note  
Eintragung in Campus Office

**Relevante Informationen für das Deckblatt zu einer Hausarbeit im Studienfach:**

---

Studierendendaten:

Name

Studienfächer und Prüfungsordnung mit FSB

Matrikelnummer

Rub-email-Adresse

Daten zur Hausarbeit:

Thema der Hausarbeit

Modul, in dem die Veranstaltung stattgefunden hat

Betreuer(in) (=Lehrende(r) der Veranstaltung)

Beginn der Bearbeitungsfrist

Vorgesehener Abgabetermin des Forschungsberichts

Abgabetermin des Forschungsberichts

Vom Lehrenden einzutragen:

Bewertung/Note

Eintragung in Campus Office