



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Lehrstuhl für Gehörlosen-
und Schwerhörigenpädagogik



Leistungsnachweis

Der / Die Studierende des Masterstudiengangs

**„Prävention, Inklusion und Rehabilitation (PIR) – Gehörlosenpädagogik
(Modellstudiengang)“**

Herr / Frau _____, Matr.-Nr. _____

hat im WS/SS _____ die Veranstaltung

**„P 14.3 Forschungsmanagement und Wissenschaftsorganisation
(Lehramt Gehörlosenpädagogik)“**

_____ absolviert. Die Leistung entspricht einem Workload von **2 ECTS**.

München, den

Stempel

Unterschrift



Leistungsnachweis

Der / Die Studierende des Masterstudiengangs

„Prävention, Inklusion und Rehabilitation (PIR) – Gehörlosenpädagogik“

Herr / Frau _____, Matr.-Nr. _____

hat im WS/SS _____ die Veranstaltung

**„P 11.3 Forschungsmanagement und Wissenschaftsorganisation
(Gehörlosenpädagogik)“**

_____ absolviert. Die Leistung entspricht einem Workload von **2 ECTS**.

München, den

Stempel

Unterschrift



Lehrstuhl für Gehörlosen-
und Schwerhörigenpädagogik



Leistungsnachweis

Der / Die Studierende des Masterstudiengangs

**„Prävention, Inklusion und Rehabilitation (PIR) – Schwerhörigenpädagogik
(Modellstudiengang)“**

Herr / Frau _____, Matr.-Nr. _____

hat im WS/SS _____ die Veranstaltung

**„P 14.3 Forschungsmanagement und Wissenschaftsorganisation
(Lehramt Schwerhörigenpädagogik)“**

_____ absolviert. Die Leistung entspricht einem Workload von **2 ECTS**.

München, den

Stempel

Unterschrift



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Lehrstuhl für Gehörlosen-
und Schwerhörigenpädagogik



Leistungsnachweis

Der / Die Studierende des Masterstudiengangs

„Prävention, Inklusion und Rehabilitation (PIR) – Schwerhörigenpädagogik“

Herr / Frau _____, Matr.-Nr. _____

hat im WS/SS _____ die Veranstaltung

**„P 11.3 Forschungsmanagement und Wissenschaftsorganisation
(Schwerhörigenpädagogik)“**

_____ absolviert. Die Leistung entspricht einem Workload von **2 ECTS**.

München, den

Stempel

Unterschrift