KATHOLISCHE UNIVERSITÄT EICHSTÄTT-INGOLSTADT

**PROFESSUR FÜR KUNSTPÄDAGOGIK UND KUNSTDIDAKTIK** - Prof. Dr. Rainer Wenrich

**PROTOKOLL über die Modulprüfung:** _____ Signatur _____ ECTS

Name, Vorname: _____ Matrikelnr.: _____

Studiengang: _____ WiSe / SoSe: _____ Datum: _____

Ich versichere hiermit, die vorgelegten Werke eigenständig entwickelt sowie gestalterisch selbst umgesetzt zu haben.
Ich berechtige das Sekretariat der Professur für Kunstpädagogik und Kunstdidaktik mich für die Modulprüfung anzumelden.
Nach dem Eintrag der Note werde ich diese auf Richtigkeit überprüfen.

_____ Unterschrift Student/in

**Fotografische Dokumentation der zur Prüfung eingereichten künstlerischen Arbeitsergebnisse mit Angaben von Titel, Material und Technik. (Bei mehr als 6 Arbeiten, bitte Rückseite des Blatts nutzen):**

| | | |
|---|---|---|
| **1.** _____ | **2.** _____ | **3.** _____ |
| **4.** _____ | **5.** _____ | **6.** _____ |

Dieses Textfeld wird von den Prüfern ausgefüllt – bitte nicht beschriften.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Die Richtigkeit des Protokolls wird bestätigt durch Unterschriften:**

Prüfungsraum: _____ Datum: _____ Prüfungszeit: _____ **NOTE:** _____

Prüfer (Name, Unterschrift):_____ Prüfer (Name, Unterschrift):_____