

Universität Münster  
Studierendensekretariat  
Schlossplatz 2  
48149 Münster

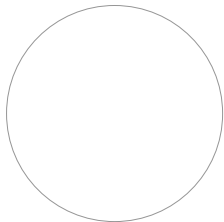
**Äquivalenzbescheinigung**  
**Bescheinigung gemäß § 2 der Zugangs- und Zulassungsordnung für die**  
**Studiengänge mit dem Abschluss „Master of Education (MEd)“ auf der Grundlage**  
**des LABG 2009 (ZZO-MEd) der Universität Münster (UM)**

Die/Der Studierende \_\_\_\_\_ möchte sich für den Studiengang Master of Education für das Lehramt \_\_\_\_\_ bewerben. Sie/Er hat ihr/sein Bachelor-studium außerhalb der Universität Münster durchgeführt. Voraussetzung für den Zugang zum MEd ist ein einschlägiges Bachelorstudium. Dies beinhaltet u. a. ein Studium jedes Fachs/Lernbereichs bzw. der Bildungswissenschaften innerhalb des angestrebten Masterstudiengangs.

**Diese Bescheinigung ist nur dann und nur für die Fächer erforderlich, die im vorherigen Studium eine andere Bezeichnung als die Studiengänge an der Universität Münster tragen.**

**1. Fach**

Die Unterzeichnerin/Der Unterzeichner bestätigt, dass das bisherige Studium des 1. Fachs (bzw. Lernbereichs 1) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ konform\* mit dem Studium des 1. Fachs (bzw. Lernbereichs 1) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ an der UM ist.

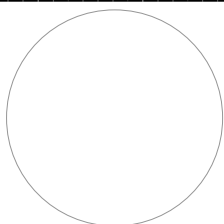


(Siegel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters)

**2. Fach**

Die Unterzeichnerin/Der Unterzeichner bestätigt, dass das bisherige Studium des 2. Fachs (bzw. Lernbereichs 2) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ konform\* mit dem Studium des 2. Fachs (bzw. Lernbereichs 2) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ an der UM ist.

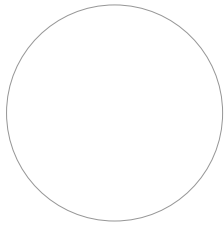


(Siegel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters)

**Bildungswissenschaften:**

Die Unterzeichnerin/Der Unterzeichner bestätigt, dass das bisherige Studium in dem Bereich \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ konform\* mit dem Studium der Bildungswissenschaften mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ an der UM ist.

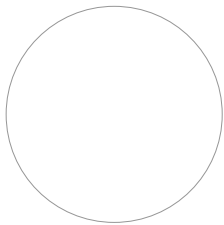


(Siegel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters)

**3. Fach (Nur für das Lehramt Grundschule!)**

Die Unterzeichnerin/Der Unterzeichner bestätigt, dass das bisherige Studium des 3. Fachs (bzw. Lernbereichs 3) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ konform\* mit dem Studium des 3. Fachs (bzw. Lernbereichs 3) \_\_\_\_\_ mit dem Abschluss \_\_\_\_\_ an der UM ist.



(Siegel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters)

\*Konformität bedeutet nicht, dass exakt die gleichen Leistungspunkte erreicht oder die gleichen Module studiert wurden. Sie bedeutet, dass das bisherige Studium fachlich entsprechend ist.