**Bestätigung des Dekanats**

**zur Vorbereitung der UDE-internen**

**Akkreditierung oder wesentlichen Änderung**

Hiermit bestätigt die Fakultät für ***Fakultätsbezeichnung***,

dass sie für ihren Studiengang ***Studiengangsbezeichnung***

oder

dass sie für die an ihrem Studiengang ***Studiengangsbezeichnung*** geplanten Änderungen

die Erfüllung der folgenden Studiengangskriterien überprüft und nicht beanstandet hat:

1. **Formale sowie fachlich-inhaltliche Kriterien gemäß Studienakkreditierungsverordnung des Landes NRW**
2. **Qualitätsmaßstäbe der Lehr-Lern-Strategie 2025**
3. für Lehramtsstudiengänge außerdem:

**Ländergemeinsame inhaltliche Anforderungen für die Bildungswissenschaften, Fachwissenschaften und Fachdidaktiken in der Lehrerbildung** (§ 11 Abs. 1 S. 3 LABG i.V.m. den einschl. Beschlüssen der Kultusministerkonferenz)

………………….. ………………………………………….

Datum Unterschrift der Dekanin/des Dekans