

Fachinterne Anmeldung zu einer Modulabschlussprüfung

Semester: WS 20____ / SS 20____* Prüfungstermin: _____

Name

Matrikel-Nummer

E-Mail

Telefon

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Modulabschlussprüfung an:
Kombinatorischer BA, Mündliche Prüfung Musikpädagogik, Dauer 30 Minuten.**

Schulformprofil: _____ Modul-Nummer: _____

Ich wünsche folgende(n) Erstprüfer/in: _____

Als Zweitprüfer/in schlage ich vor: _____

Folgendes Prüfungsthema habe ich mit dem/der Erstprüfer/in vereinbart:

Folgendes weitere Prüfungsthema wurde mit dem/der Erstprüfer/in mit dem/der
Zweitprüfer/in* vereinbart:

Ich lege die Prüfung zum ersten/ zum zweiten Mal* ab.

Die Informationen über die Bedingungen und den Ablauf der Prüfung habe ich zur
Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

* Unzutreffendes bitte durchstreichen.