

Fachinterne Anmeldung zu einer mündlichen Modulabschlussprüfung in Musikpädagogik

Semester: WS 20____ / SS 20____*

Prüfungszeitraum: Februar / September*

Name

Matrikel-Nummer

E-Mail

Telefon

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

Studiengang und Prüfungsordnung: _____

Modul-Bezeichnung: _____

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 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. Mir ist bekannt, dass ich diese Prüfung beim ZPA anmelden muss.

Datum

Unterschrift

* Unzutreffendes bitte durchstreichen.