

**ANMELDUNG¹
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 9 der PO (Allg. Bestimmungen, Aktuelle Fassung) für den
Kombinationsstudiengang Sonderpädagogische Förderung mit dem Abschluss Bachelor of
Education, melde ich mich hiermit verbindlich an für die Modulabschlussprüfung in Modul:

ID: 50249 SP_FRZ-A: Sprachpraxis Französisch (Mündliche Prüfung¹)

ID: 50250 SP_FRZ-C: Literaturwissenschaft (Schriftliche Prüfung²)

ID: 47945 SP_FRZ-D: Didaktik der romanischen Sprache (Integrierte Prüfung³)

1. Versuch

2. Versuch

3. Versuch

Prüfer*in:

Prüfungstermin:

(Unterschrift Prüfer*in zur Terminbestätigung
(bei einer schriftlichen Prüfung nicht erforderlich))

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

¹ Die Anmeldung muss 4 Wochen vor dem Prüfungstermin im Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.

² Im Normalfall läuft die Anmeldung der Klausur über StudILöwe. Das Formular ist nur im Notfall zu verwenden.

³ Die Anmeldung muss 6 Wochen vor dem Prüfungstermin im Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.