

BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT
KOMBINATORISCHER BACHELOR OF EDUCATION
LEHRAMT AN GRUNDSCHULEN
Sportwissenschaft

ABMELDUNG
EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG

Name:..... Vorname:..... Matr.Nr.:.....

Gemäß § 10 Abs. 1 Satz 3 der Prüfungsordnung (Allgemeine Bestimmungen) für den Teilstudiengang Sportwissenschaft im Kombinatorischen Bachelor of Education – Lehramt an Grundschulen, vom 14.04.2023, melde ich mich hiermit verbindlich von der folgenden Modulabschlussprüfung ab:

Schriftliche Prüfung (Klausur) / Fachpraktische Prüfung / Mündliche Prüfung			
<input type="checkbox"/>	SPO1	Sportwissenschaftliche Orientierung	48906
<input type="checkbox"/>	SPO2	Erziehung und Unterricht	48938
<input type="checkbox"/>	SPO3	Kultur und Gesellschaft	48877
<input type="checkbox"/>	SPO4	Bewegung und Training	48914
<input type="checkbox"/>	SPO5	Medizin und Gesundheit	48908
<input type="checkbox"/>	SPO7	Können und Leistung:	
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76918
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76919
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76920
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76921
<input type="checkbox"/>	SPO8	Kreativität und Gestaltung	
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76922
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76924
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76923
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76925
<input type="checkbox"/>	SPO9	Spiel und Erweiterung	
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76926
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76928
	<input type="checkbox"/>	Praxis	76927
	<input type="checkbox"/>	Klausur	76929
	<input type="checkbox"/>	Schriftliche Hausarbeit	73673
	<input type="checkbox"/>	Präsentation mit Kolloquium	73674

Prüfer*in:.....

Datum der Prüfung:.....

Bitte informieren Sie auch d. Prüfer*in über Ihre Abmeldung!

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)