

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

**ANMELDUNG**  
**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:

<b>Schriftliche Prüfung (Klausur) / Fachpraktische Prüfung / Mündliche Prüfung</b>			
<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)