

**ANMELDUNG¹
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO (Allg. Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den Studiengang
Kombinatorischer Bachelor of Education, melde ich mich hiermit verbindlich an für die
Modulabschlussprüfung in Modul:

- SP_FRZ_A: Sprachpraxis Französisch (Mündliche Prüfung¹) 3101
- SP_FRZ_B: Sprachwissenschaft (Schriftliche Prüfung²) 3111
- SP_FRZ_C: Literaturwissenschaft (Schriftliche Prüfung²) 3121
- SP_FRZ_D: Didaktik der romanischen Sprache (Integrierte Prüfung³) 3131
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 WUSEL. Das Formular ist nur im Notfall zu verwenden.
³ Die Anmeldung muss 6 Wochen vor dem Prüfungstermin im Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.