

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG ANGLISTIK / AMERIKANISTIK**

(PO 2010)

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO (Allgemeine Bestimmungen) für den Kombinatorischen Studiengang Bachelor of Arts melde ich mich hiermit verbindlich an für die folgende Modulabschlussprüfung:

**Mündliche Prüfung (M) schriftliche Prüfung (S) schriftliche Hausarbeit (HA) Präsentation mit Kolloquium (P)
(max. 2-mal wiederholbar)¹:**

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | B I: Grundlagenmodul Sprachwissenschaft (S) | (008/10145) |
| <input type="checkbox"/> | C I: Grundlagenmodul Literaturwissenschaft (M) | (008/10165) |
| <input type="checkbox"/> | A II: Aufbaumodul Sprachpraxis (S) | (008/10121) |
| <input type="checkbox"/> | BW-B1b: Interaktion im schulischen Kontext (M)
(Schwerpunkt Grundschule) | (008/12021) |
| <input type="checkbox"/> | BW-B2a: Interaktion im schulischen Kontext (M)
(Schwerpunkt HRGe) | (008/12021) |
| <input type="checkbox"/> | BW-B2b: Lernen mit neuen Medien (P) | (008/12033) |
| <input type="checkbox"/> | BW-B1a: Fallstudienbasierte Zugänge zum
Umgang mit Heterogenität (HA) | (008/12011) |
| <input type="checkbox"/> | BW-B3a: Bildungs- und Entwicklungsprozesse im
Elementar- und Primarbereich (S) | (008/12041) |
| <input type="checkbox"/> | 1. Versuch | |
| <input type="checkbox"/> | 2. Versuch | |
| <input type="checkbox"/> | 3. Versuch | |

Nur bei der Anmeldung zur mündlichen MAP C I auszufüllen:

Name Dozent/in GLS A:

Name Dozent/in GLS B:

Name d. Prüfers/in:

.....
(Prüfungstermin)

.....
(Unterschrift Prüfer/in zur Terminbestätigung)

Wuppertal,
(Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller/in)

¹ Die Anmeldung zur eingeschränkt wiederholbaren Prüfung muss **4 Wochen** vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.