

**ABMELDUNG <sup>1</sup>**  
**VON EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN MODULABSCHLUSSPRÜFUNG (MAP)**  
**IM TEILSTUDIENGANG FRANZÖSISCH**  
**(PO 2021)**

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

Gem. § 10 Abs. 3 der PO (Allgemeine Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den Kombinatorischen Studiengang Bachelor of Arts melde ich mich hiermit verbindlich von der folgenden Modulabschlussprüfung ab:

- FRZ-A1-K: MAP Sprachpraxis Französisch I – Erwerb & Ergänzung d: Sprachkompetenz**
- FRZ-A2-M: MAP Sprachpraxis Französisch II – Aufbaumodul**
- FRZ-A3-K: MAP Sprachpraxis Französisch III – Aufbaumodul**
- FRZ-B1-E: MAP Grundlagenmodul Sprachwissenschaft**
- FRZ-B2-M: MAP Aufbaumodul Sprachwissenschaft**
- FRZ-B3a-HA: MAP Vertiefungsmodul Sprachwissenschaft I**
- FRZ-B3b-HA: MAP Vertiefungsmodul Sprachwissenschaft II**
- FRZ-B4a-HA: MAP Vertiefungsmodul Sprachwissenschaft Philologie I**
- FRZ-B4b-HA: MAP Vertiefungsmodul Sprachwissenschaft Philologie II**
- FRZ-C1-K: MAP Grundlagenmodul Literatur und Kulturwissenschaft**
- FRZ-C2-HA: MAP Aufbaumodul Literatur- und Kulturwissenschaft**
- FRZ-C3-M: MAP Vertiefungsmodul Literatur- und Kulturwissenschaft**
- FRZ-D-IP: MAP Didaktik der romanischen Sprachen**
- FRZ-RIK-M: MAP Interkulturelle Kommunikation**
- FRZ-W-K: MAP Wirtschaftssprache Französisch**
- FRZ-W-E: MAP Wirtschaftssprache Französisch**
- FRZ-ZS-K: MAP Profil Sprachpraxis – zusätzliche rom. Sprache**
- K-BIL2-M: MAP Interaktion im schulischen Kontext**
- K-BIL3-PK: MAP Lernen mit neuen Medien**

.....  
(Prüfungstermin)

Name d. Prüfer\*in: .....

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

Wuppertal, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller\*in)

<sup>1</sup> Die Abmeldung von einer eingeschränkt wiederholbaren Prüfung muss 1 Woche vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.