

**ABMELDUNG**  
**VON EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**  
**IM TEILSTUDIENGANG**  
**Französisch (PO 2023)**

Name: \_\_\_\_\_ 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-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-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
- FRZ-RIK-M: MAP Interkulturelle Kommunikation

-----  
Prüfungstermin

-----  
Name d. Prüfer\*in

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Antragsteller\*in

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

**Die Abmeldung von einer eingeschränkt wiederholbaren Prüfung muss spätestens eine Woche vor dem Termin im ZPA eingegangen sein!**