BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT KOMBINATORISCHER BACHELOR OF ARTS

ANMELDUNG ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN MODULABSCHLUSSRÜFUNG (MAP) IM TEILSTUDIENGANG FRANZÖSISCH

(PO 2021)

Name:		Vornam	e:	MatrNr.:
Gemäß § 5 Abs. 6 der PO (Allgemeine Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den Kombinatorischen Studiengang Bachelor of Arts melde ich mich hiermit verbindlich für die folgende Modulabschlussprüfung an:				
Mündliche (M), Integrierte (IP); Schriftliche (K) oder Elektronische Prüfungen (E) oder Präsentation mit Kolloquium (PK) (max. 2-mal wiederholbar):				
	FRZ-A1-K:	MAP Sprachpraxis Französi	sch I – Erwerb & Ergän	zung d: Sprachkompetenz ¹
	FRZ-A2-M:	MAP Sprachpraxis Französi	sch II – Aufbaumodul ¹	
	FRZ-A3-K:	MAP Sprachpraxis Französi	sch III – Aufbaumodul ¹	
	FRZ-B1-E:	MAP Grundlagenmodul Spr	achwissenschaft 1	
	FRZ-B2-M:	MAP Aufbaumodul Sprachw	rissenschaft ¹	
	FRZ-C1-K:	MAP Grundlagenmodul Lite	ratur und Kulturwissen	schaft 1
	FRZ-C3-M:	MAP Vertiefungsmodul Lite	ratur- und Kulturwissen	schaft ¹
	FRZ-D-IP:	MAP Didaktik der romanischen Sprachen ²		
	FRZ-RIK-M:	MAP Interkulturelle Kommu	nikation ¹	
	FRZ-W-K:	MAP Wirtschaftssprache Fr	anzösisch ¹	
	FRZ-W-E:	MAP Wirtschaftssprache Fr	anzösisch ¹	
	FRZ-ZS-K:	MAP Profil Sprachpraxis – z	usätzliche rom. Sprach	e 1:(gewählte Sprache eintragen)
	K-BIL2-M:	MAP Interaktion im schulisc	hen Kontext ¹	(gowanie opravne omagen)
	K-BIL3-PK: MAP Lernen mit neuen Medien ¹			
<u> </u>	. Versuch	2. Versuch	☐ 3. Versu	ich
1. Prüfer*in:				
(Prüfungstermin)			(Unterschrift Prüfer*in (ı	nicht bei E oder K))
Wuppertal,				
(Datum)			(Unterschrift	Antragsteller*in)

 $^{^{\}rm 1}$ Die Anmeldung für M, K, E und PK muss **4 Wochen** vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.

Die Anmeldung für IP muss 6 Wochen vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.
Ein*e 2. Prüfer*in ist nur beim letzten Versuch zwingend erforderlich!