

BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT  
**KOMBINATORISCHER BACHELOR OF ARTS**  
**SOZIALWISSENSCHAFTEN**

**ANMELDUNG**  
**ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**

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

Gemäß § 5 Abs. 6 der Prüfungsordnung (Allgemeine Bestimmungen) für den Teilstudiengang Sozialwissenschaften im Kombinatorischen Bachelor of Arts, vom 21.09.2021, melde ich mich hiermit verbindlich für folgende Modulabschlussprüfung an:

<b>Schriftliche Prüfung (Klausur) / Elektronische Prüfung / Mündliche Prüfung</b> (maximal 2-mal wiederholbar) [Bitte beachten Sie, dass pro MAP nur ein Anmeldeformular verwendet werden darf]			
<input type="checkbox"/>	K-SOW1	Grundzüge der Soziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/51338)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(148/51309)
<input type="checkbox"/>	K-SOW2	Sozialstrukturanalyse	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/51278)
<input type="checkbox"/>	K-SOW3	Interdisziplinäres Seminar	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/51317)
<input type="checkbox"/>	K-SOW4	Organisationssoziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64328)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(148/64329)
<input type="checkbox"/>	K-SOW5	Wissenschaftssoziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64360)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(148/64361)
<input type="checkbox"/>	K-SOW6	Politische Soziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64366)
<input type="checkbox"/>	K-SOW7	Soziologie der sozialen Ungleichheit	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64382)
<input type="checkbox"/>	K-SOW8	Familiensoziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64393)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(148/64394)
<input type="checkbox"/>	K-SOW10	Fachdidaktik Sozialwissenschaften	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/51299)
		<input type="checkbox"/> Mündliche Prüfung*	(148/51287)
<input type="checkbox"/>	K-SOW11	Migrationssoziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(148/64401)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(148/64402)
<input type="checkbox"/>	BA Soz 4/ BA Soz 5	Theorien in der Soziologie	
		<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(149/51257)
		<input type="checkbox"/> Elektronische Prüfung	(149/64646)

Prüfer\*in:.....

Datum der Prüfung:.....

1. Versuch     2. Versuch     3. Versuch

\*Bei mündlichen Prüfungen ist der individuelle Prüfungstermin von d. Prüfer\*in bzw. Terminggeber\*in abzuzeichnen

Sichtvermerk d. Prüfers*Prüferin
----------------------------------

Mir ist bewusst, dass ein Nichterscheinen ohne triftige Gründe oder ein verspäteter Rücktritt zum Nichtbestehen des angemeldeten Versuchs führt (gemäß § 8 Abs. 1 und 2 der geltenden Prüfungsordnung).

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

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