

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG FRANZÖSISCH (PO 2019)**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO für den Studiengang Master of Education (Allgemeine Bestimmungen, aktuellste Fassung) melde ich mich hiermit verbindlich an für die folgende Modulabschlussprüfung:

- M-FRZ-LSP Literaturwissenschaft, Sprachwissenschaft, Sprachpraxis Französisch**
(es sind 3 Prüfer*innen erforderlich!)
Mündliche Prüfung¹ (max. 2-mal wiederholbar)
- M-(BiLi)FRZ-D Didaktik des bilingualen Unterrichts in romanischen Sprachen**
Integrierte Prüfung² (max. 2-mal wiederholbar)

Prüfungstermin:

Unterschrift Prüfer*in zur Terminbestätigung:

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

1. Prüfer*in: / 2. Prüfer*in³:

ggf. 3. Prüfer*in.....

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

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

² Die Anmeldung zur integrierten Prüfung muss 6 Wochen vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.

³ Ein*e 2. Prüfer*in ist nur beim letzten Versuch zwingend erforderlich!