

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG LATEIN**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

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

- M-LAT3-a Übersetzung Latein-Deutsch**
Schriftliche Prüfung (max. 3-mal wiederholbar)

.....
(Prüfungstermin)

- M-LAT4 Lateinische Literatur**
Mündliche Prüfung (max. 3-mal wiederholbar)

.....
(Prüfungstermin)

.....
Unterschrift Prüfer*in zur Terminbestätigung
(nur bei der mündlichen Prüfung erforderlich)

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch 4. Versuch

Prüfer*in:

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)