## BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT MASTER OF EDUCATION (MED )

## ABMELDUNG<sup>1</sup>

## von einer eingeschränkt wiederholbaren Modulabschlussprüfung

Master of Education:	<ul> <li>Lehramt an Grundschulen (G)</li> <li>Lehramt an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen (HRSGe)</li> <li>Lehramt an Gymnasien und Gesamtschulen (GymGe)</li> <li>Lehramt an Berufskollegs (BK) / Dual (BD)</li> <li>Lehramt Bilingualer Unterricht (BU)</li> </ul>
Name:	Vorname: MatrNr.:
Gemäß § 10 Abs. 3 der PO (Allg. Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den o.g. Master of Education-Studiengang (MEd) melde ich mich hiermit von folgender Prüfung ab:	
Teilstudiengang:	
Modul:	
Datum der Prüfung:	
Name d. Prüfer*in:	
Prüfungsnummer:	
Bitte informieren Sie die*den Prüfer*in per E-Mail über diese Abmeldung!	
Wuppertal,	(Datum) (Unterschrift Antragsteller*in)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Die Abmeldung muss spätestens eine Woche vor der Prüfung per E-Mail an <u>zpateam2@uni-wuppertal.de</u> gesandt worden sein.