

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG FRANZÖSISCH
PO 2017**

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

- 1741 - Literaturwissenschaft / Sprachwissenschaft/Sprachpraxis Französisch¹**
(es sind 3 Prüfer/innen erforderlich!)
MAP-SP_M-FRZ A-M
Mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar)
- 1738 - Didaktik der romanischen Sprachen²**
MAP-SP_M-FRZ B-IP
Integrierte Prüfung zzgl. mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar)
- 1740 - Projekt/Forschungsprojekt (Sonderpädagogische Förderung)²**
MAP-SP_M-FRZ D-IP
Integrierte Prüfung zzgl. mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar)

1. Versuch 2. Versuch ggf. 3. Versuch

Erst-Prüfer/in:

ggf. Zweit-Prüfer/in: Dritt-Prüfer/in:

.....
(Prüfungstermin)

.....
(Unterschrift Erst-Prüfer/in zur Terminbestätigung)

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 mündlichen Prüfung muss 6 Wochen vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.