

Anmeldung zur Modulprüfung Master HIP



Name	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	In welches Fachsemester wurden Sie eingestuft?
Hauptfach	In welchem Fachsemester befinden Sie sich derzeit?

Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WS/SS _____

Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WS/SS _____

im 2. Fachsemester

Bitte ankreuzen	Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	MM_HIP2_1	Künstlerisches Nebenfach 1		

im 4. Fachsemester

Bitte ankreuzen	Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	MM_HIP1_2	Kernmodul 2		
	MM_HIP2_2	Künstlerisches Nebenfach 2		
	MM_HIP4_2	Aufführungspraxis 2	Hausarbeit	
			mdl. Prüfung	

Folgende Dokumente

	füge ich bei	reiche ich nach
Nachweis über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modulzettel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungsprogramm mit Genehmigungsvermerk der Hauptfachlehrerin/des Hauptfachlehrers (Bitte reichen Sie einen PC-Ausdruck ein; vermerken außerdem die Einzel- und Gesamtspieldauer der Stücke und geben die Lebensdaten der Komponisten an!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Unterschrift: _____