

| | |
|---|--|
| 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? |
| SPO <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2017 | |

Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WS/SS _____

Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WS/SS _____

1. Studienjahr (nur SPO 2017)

| Bitte ankreuzen | Modul | Fach | Dozent*in |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | M 4110 II.1 | Methodik/ Lehrpraxis (2. Sem.) | |

Künstlerisch-Pädagogisches Profil (ab 3. Sem.)

| | | | |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | M 4210 I.2 | Künstlerisches Hauptfach | |
| <input type="checkbox"/> | M 4210 II.2 | Methodik/Lehrpraxis (4. Sem.) | |
| <input type="checkbox"/> | M 4110 IV.1 | Masterarbeit | Bitte gesondertes Formular verwenden! |

Pädagogisch-wissenschaftliches Profil (ab 3. Sem)

| | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | M 4310 I.2 | Künstlerisches Hauptfach | |
| <input type="checkbox"/> | M 4310 II.2 | Methodik/ Lehrpraxis (4. Sem.) | |
| <input type="checkbox"/> | M 4310 II.2 | Instrumentalpädagogik | |
| <input type="checkbox"/> | M 4110 IV.1 | Masterarbeit | Bitte gesondertes Formular verwenden! |

| 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: _____