

Anmeldung zur Modulprüfung Master Komposition



Hochschule für Musik
und Darstellende Kunst
Frankfurt am Main

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
HandyNr.	E-Mail
Studienbeginn	in welchem 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 _____

Modulbezeichnung	Fach	Bitte ankreuzen	Dozent
MM_Komp. MArbeit	Dokumentation Entstehungsprozess (schriftlich)		
	Masterprojekt (praktisch)		
	Abschlussbetrachtung (mündlich)		

Bitte beachten Sie, dass die Teilprüfungen „Dokumentation des Entstehungsprozesses“ und „Abschlussbetrachtung“ nur gemeinsam angemeldet und durchgeführt werden können.

Folgende Dokumente	füge ich bei	reiche ich nach
Nachweis über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modulzettel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____ Unterschrift: _____