

## Anmeldung zur Modulprüfung Master Gesang

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	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 \_\_\_\_\_

### Schwerpunkt Konzert:

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	M8 – Masterarbeit	Solo-Recital	
		Repertoireprüfung (inkl. 24-h-Stück)	
		szenische Prüfung	

### Schwerpunkt Oper:

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	M8 – Masterarbeit	Solo-Recital	
		Repertoireprüfung*	
		szenische Prüfung**	

\* siehe Beiblatt „Spezifizierung Repertoireprüfung“ (im Prüfungsamt erhältlich)

\*\* bitte überprüfen Sie vor Anmeldung, welche Szene bereits bewertet wurden!

Folgende Dokumente:	füge ich bei	reiche ich nach
Nachweis über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modul 1 bis 3 müssen absolviert sein!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungsrepertoire (bei Schwerpunkt Oper 60 Min; bei Schwerpunkt Konzert 120 Min mit Genehmigungsvermerk des Hauptfachlehrers/der Hauptfachlehrerin bis spätestens 4 Wochen vor dem angesetzten Prüfungstermin per E-Mail an das Prüfungsamt Die Einzel- und Gesamtspieldauer der Stücke und die Lebensdaten der Komponist*innen sind anzugeben!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_