

Anmeldung zur Modulprüfung Master Kammermusik Masterarbeit



Name	Vorname
Straße, Hausnr.	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 _____

Recital

- Hauptfach _____ Dozent*in: _____

schriftlicher Teil

- Programmheft zum Abschlussrecital
- Booklet für eigene Aufnahme
- Konzept Gesprächskonzert

Erstgutachter: _____ Unterschrift: _____

Zweitgutachter*in: _____ Unterschrift: _____

Als Erstgutachter stehen Prof. Dr. Kolb, PD Dr. Heyink, Dr. Raff, Prof. Dr. Kreppein und Prof. Klötzke aus dem Fachbereich 2 zur Verfügung. Der/die eigene Hauptfachlehrer*in darf nicht Erstgutachter*in sein. Die Zweitbegutachtung soll i.d.R. der/die Hauptfachlehrer*in übernehmen.

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 des Hauptfachlehrers/der Hauptfachlehrerin (Bitte reichen Sie einen PC-Ausdruck ein; vermerken außerdem die Einzel- und Gesamtspieldauer der Stücke und geben die Lebensdaten der Komponist*innen an!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Unterschrift: _____