

Anmeldung zur Modulprüfung Bachelor KiA
Grundstudium
 Orchesterdirigieren



Name	Vorname
Straße, Nr.	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	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
-----	Theoriefächer (2)	Hörschulung (Klausur)	Bitte direkt beim Dozenten anmelden

im 4. Fachsemester

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	Künstlerische Hauptfächer (4)	Dirigieren	
		Korrepetition	
		Partiturspiel	
		Klavier	
	Praxisfächer (4)	Orchesterinstrument	
		Gesang	
	Theoriefächer (4)	Musiktheorie (Klausur)	
-----		Hörschulung (schriftl. + mündl.)	Bitte direkt beim Dozenten anmelden

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 (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: _____