

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 WiSe/SoSe _____

Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WiSe/SoSe _____

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	M2 Gesang & Interpretation	Künstlerisches Wort	
	M4 Gesangspädagogik 2	Gesangspädagogik	
	M8 Wahlbereich	IPA	
	M10 Abschlussmodul	Öffentliches Konzert	
		Interne Prüfung	
		Schriftliches Journal	

Folgende Dokumente für Modul 10:

	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 (80 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: _____