

**ANMELDUNG
VON EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG ANGLISTIK / AMERIKANISTIK**

(PO 2015)

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO (Allgemeine Bestimmungen) für den Kombinatorischen Studiengang Bachelor of Arts melde ich mich hiermit verbindlich an für die folgende Modulabschlussprüfung:

Mündliche Prüfung (M) schriftliche Prüfung (S) Präsentation mit Kolloquium (P)
(max. 2-mal wiederholbar)¹:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | ANG-B1: Grundlagenmodul Sprachwissenschaft (S) | (008/10145) |
| <input type="checkbox"/> | ANG-C1: Grundlagenmodul Literaturwissenschaft (M) | (008/15165) |
| <input type="checkbox"/> | ANG-A2: Aufbaumodul Sprachpraxis (S) | (008/10121) |
| <input type="checkbox"/> | K-BIL2: Interaktion im schulischen Kontext (M) | (310/3121) |
| <input type="checkbox"/> | K-BIL3: Lernen mit neuen Medien (P) | (310/3131) |
| <input type="checkbox"/> | K-BIL4: Bildungs- und Entwicklungsprozesse im
Elementar- und Primarbereich (S) | (310/3141) |

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

Nur bei der Anmeldung zur mündlichen MAP ANG-C1 auszufüllen:

Name Dozent/in GLS 1:

Name Dozent/in GLS 2:

Name d. Prüfers/in:

.....
(Prüfungstermin)

.....
(Unterschrift Prüfer/in zur Terminbestätigung)

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

¹ Die Anmeldung zur eingeschränkt wiederholbaren Prüfung muss **4 Wochen** vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.