

Antrag auf Zulassung zur mündlichen Fachprüfung

gemäß der Prüfungsordnung (in der jeweils geltenden Fassung) für den Studiengang
Bachelor of Education (B.Ed.) Lehramt Gymnasium

Studienfach (bitte ankreuzen)

Französisch Spanisch Italienisch

im FSS 20____ im HWS 20____

Allgemeine Informationen sowie Informationen zum Anmeldeprocedere während der Corona-Pandemie entnehmen Sie bitte dem Merkblatt zur Modulabschlussprüfung.

**Alle relevanten Informationen entnehmen Sie bitte dem Merkblatt, welches Sie, ebenso wie die Prüfungstermine, auf der Homepage der Lehramtsstudiengänge innerhalb Ihres Fachs finden:
<https://www.phil.uni-mannheim.de/studium/lehramtsstudiengaenge/bed-lehramt-gymnasium>**

Voraussetzungen für die Zulassung zur mündlichen Abschlussprüfung ist das Bestehen der den Modulen des romanistischen Fachs zugehörigen Prüfungen gem. der PO. Andernfalls darf die Prüfung nicht angetreten werden. Die Prüfungssprache ist die des studierten Fachs. Beide Prüfungsschwerpunkte sollen zeitlich wie inhaltlich zu gleichen Teilen geprüft werden. Insgesamt dauert die Prüfung 30 Minuten.

Damit die Prüfung stattfinden kann, muss das ausgefüllte Formular fristgerecht (gemäß Merkblatt) an Frau Nurgenc und Herrn Vogel per E- Mail übermittelt werden. Damit die Prüfung stattfinden kann, muss das ausgefüllte Formular bis spätestens 4 Wochen vor dem gewünschten Prüfungszeitraum eingereicht werden

1. Angaben zur Person der/des Studierenden (von Student/in auszufüllen)

Name _____ Vorname _____

Geboren am _____ Telefon _____

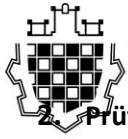
Matrikelnummer _____ Mail _____

Gewünschter Prüfungszeitraum (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Termin Mitte April – Mitte Mai | <input type="checkbox"/> Termin Mitte Oktober- Mitte November |
| <input type="checkbox"/> Termin erste Julihälfte | <input type="checkbox"/> Termin erste Dezemberhälfte |
| <input type="checkbox"/> Termin erste Septemberhälfte | <input type="checkbox"/> Termin erste Februarhälfte |

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur mündlichen Fachprüfung.

Datum _____ Unterschrift Studierende/r _____



Der/die Kandidat/in hat Gelegenheit, Vorschläge zu machen.

a) Prüfende/r Professor/in des Fachbereichs Literatur- und Medienwissenschaft/Prüfungsthema

Name _____

Prüfungsthema _____

Datum _____ Unterschrift Prüfer/in _____

b) Prüfende/r Professor/in des Fachbereichs Sprach- und Medienwissenschaft/Prüfungsthema

Name _____

Prüfungsthema _____

Datum _____ Unterschrift Prüfer/in _____

Wir empfehlen Ihnen, vor Abgabe des Formulars eine Kopie für Ihre Unterlagen anzufertigen.

(vom Sekretariat des Romanischen Seminars auszufüllen)

Zum/Zur Prüfungsvorsitzenden ernannt wurde: Prüfer a) b) (Zutreffendes ankreuzen)

Termin der Prüfung

Datum _____ Uhrzeit _____

Ort _____ Raum _____

Unterschrift/Stempel Sekretariat Romanisches Seminar