

Antrag auf Zulassung zur mündlichen Fachprüfung

gemäß der Prüfungsordnung (in der jeweils geltenden Fassung) für den Studiengang

Master of Education (M.Ed.) Lehramt Gymnasium/

Master of Education (M.Ed.) Erweiterungsfach 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 mündlichen Fachprüfung.

**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/med-lehramt-gymnasium>**

Voraussetzungen für die Zulassung zur mündlichen Fachprüfung ist das Bestehen der den Seminaren des Moduls Literatur-, Sprach- und Medienwissenschaft bzw. Vertiefung Literatur-, Sprach- und Medienwissenschaft jeweils 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)

Termin Mitte April – Mitte Mai

Termin Mitte Oktober- Mitte November

Termin erste Julihälfte

Termin erste Dezemberhälfte

Termin erste Septemberhälfte

Termin erste Februarhälfte

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur mündlichen Fachprüfung.

Datum _____ Unterschrift Studierende/r _____

2. Prüfende/Vereinbarte Prüfungsthemen (von Prüfer/in auszufüllen)
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