

# ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG FÜR



Bachelor Gymnasiallehramt

2020

Verbreitungsfach Jazz/Pop

2020

abzugeben im Prüfungsamt Gymnasiallehramt

Name: _____  geb. am: _____ in: _____
---

meldet hiermit an im / vom WS / SS \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_ folgende Prüfung abzulegen

BACHELOR			Fach	LP	Bitte ankreuzen
KP	Künstlerische Praxis	2. Jahr	1. Instrument*:	5	
KP	Künstlerische Praxis	2. Jahr	2. Instrument*:	2	
KP	Künstlerische Praxis	2. Jahr	3. Instrument*:	2	
KP	Künstlerische Praxis	3. Jahr **	1. Instrument*:	6	
KP	Künstlerische Praxis	3. Jahr **	2. Instrument*:	4	
KP	Künstlerische Praxis	3. Jahr **	3. Instrument*:	3	
KP	Künstlerische Praxis	4. Jahr	Künstl. Vertiefung Solo*:	4	
KP	Künstlerische Praxis	3. Jahr **	Chorleitung	2	
KP	Künstlerische Praxis	3. Jahr **	Orchesterleitung	1	
KP	Künstlerische Praxis	4. Jahr	Künstl. Vertiefung Leitung*:	4	
KP	Künstlerische Praxis	4. Jahr	Schulpraktisches Klavierspiel	4	
MT	Musiktheorie	4. Jahr	Tonsatz	2	
MT	Musiktheorie	2. Jahr	Gehörbildung	2	

\* Bitte Instrument bzw. Fach eintragen.

\*\* Die Prüfung entfällt in den Modulteilern, die im KP 4 abgeschlossen werden.

VERBREITERUNGSFACH JAZZ/POP					
BACHELOR			Fach	LP	Bitte ankreuzen
VPS	Praxis Solo	4. Jahr	1. künstlerisches Fach*:	7	
VMT	Musiktheorie	3. Jahr	Tonsatz + Gehörbildung	4	

bitte wenden →

**Prüfungsart:**

Komplexprüfung  Klausur  Mündl. Prüfung  Mündl.-prakt. Prüfung

oder \_\_\_\_\_

Ggf. bitte ankreuzen, ob mit Freiversuch (nur in Wissenschaft einschl. Bildungswissenschaften!)  
gem. §9 Abs. 2 der Studien-u.Prüfungsordnung vom 18.10.2015 (Bachelor) und 15.05.2019 (Master)

Fachlehrer/-in (-innen) ( Reinschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum + Unterschrift Fachlehrer/-in (-innen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Prüfungsanmeldung verbindlich ist. Ein begründeter Rücktritt ist nur im Ausnahmefall bis zum im Aushang genannten Termin möglich, später gilt eine nicht angetretene Prüfung als „nicht bestanden“.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# PROTOKOLL



Name: \_\_\_\_\_

hat im WS / SS \_\_\_\_\_

die angemeldete **Prüfungsleistung** erbracht.

Beginn der Prüfung: \_\_\_\_\_ Uhr

Ende der Prüfung: \_\_\_\_\_ Uhr

<b>Note:</b> _____	<b>Leistungspunkte:</b> _____
--------------------	-------------------------------

Ort +Datum \_\_\_\_\_

Erstprüfer/-korrektor/in: \_\_\_\_\_

Ort +Datum \_\_\_\_\_

Zweitprüfer/-korrektor/in: \_\_\_\_\_

Ort +Datum \_\_\_\_\_

Drittprüfer/-korrektor/in: \_\_\_\_\_

Ort +Datum \_\_\_\_\_

Evtl. Viertprüfer/-korrektor/in: \_\_\_\_\_

bitte wenden →

