

Anmeldung zur Fachprüfung

Lehramtsstudium ITALIENISCH

Fach: Vertiefte Sprachausbildung

➊ Name und Vorname	Matrikelnummer
Email und/oder Telefonnummer:	

➋ Anzahl der Prüfungsantritte	____. Mal
➌ Die Anmeldevoraussetzungen wurden erfüllt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertiefte Sprachausbildung	SE Italienische Sprach- und Literaturwissenschaft
Analisi di testi / Sprachkompetenz V	
Grammatica e stilistica	
Traduzione: livello superiore	
PS Landeskunde	

➍ Prüfungsmodalitäten	
Gewählte/r Prüfer/in	
Schwerpunkt der mündlichen Prüfung	

➎ Datum der schriftlichen Prüfung	Unterschrift des / der Studierenden

➏ Bestätigung des Studienprogrammleiters Romanistik
✓ Die Angaben wurden überprüft und für in Ordnung befunden.
✓ Die Wahl der Prüferin / des Prüfers wird befürwortet.
✓ Als weitere Mitglieder des Prüfungssenates werden vorgeschlagen:
Vorsitzende/r:
Weiteres Mitglied:
Unterschrift und Stempel:

Romanistik: Prüfungsprotokoll

Fachprüfung über:

Fach: Vertiefte Sprachausbildung	8 Sstd.
---	----------------

❶ Schriftlicher Teil	Datum:	Uhrzeit:
Prüfungsfragen:		

❷ Mündlicher Teil	Datum:	Uhrzeit:
Prüfungsfragen:		

❸ Beurteilung
Unterschrift der Prüferin / des Prüfers
Unterschrift der / des Vorsitzenden
Unterschrift des weiteren Mitglieds der Kommission