



## INFORMATIONEN ZU PRÜFUNGSKANDIDATEN

Bitte im Sekretariat (R. 132) abgeben

bei Prof. Dr. Mark Stein  Erstprüfer  Zweitprüfer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adressen: \_\_\_\_\_

Gewünschter Prüfungszeitraum: \_\_\_\_\_

Name d. Erst- bzw. d. vorgesehenen Zweitprüfers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lehrveranstaltungen und Noten bei Prof. Stein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Studiengang:  BA-2-Fach  BA KiJu  BA BAB  
 LPO 1998/2000  LPO 2003  
 MArts NTS  MArts BAP  MArts Book Studies  
 MEd GymGes  MEd GHR  MEd BAB  MEd BK  
 Magister (Hauptfach / Nebenfach; Zutreffendes bitte unterstreichen)  
 Promotion  sonstiges: \_\_\_\_\_

- Art der Prüfung:  Modulabschlussprüfung mündlich  Modulabschlussklausur  
 Staatsexamensarbeit  Magisterarbeit  
 Bachelorarbeit  Masterarbeit  
 Mündliche Prüfung  MA/LPO Klausur  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**HINWEIS:**  
Von den PrüfungskandidatInnen wird erwartet, dass sie an meinem  
Betreuungsseminar teilnehmen.  
Der Syllabus hängt am schwarzen Brett.

**Datum der Konsultation**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.