

Anmeldung zur mündlichen Modulabschlussprüfung des
Fachwissenschaftsmoduls
(Schwerpunkt: Sprachwissenschaft)
Master of Education GymGe/BK nach PO 19

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ E-Mail: _____

	Veranstaltungsnummer, Titel, Dozent:in	Semester, in dem die Veranstaltung besucht wurde (z.B. SoSe 22)
Masterseminar Sprachwissenschaft		
Vorlesung oder Masterseminar Sprachwissenschaft		

Datum, Unterschrift der/des Studierenden