

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG BILDUNGSWISSENSCHAFTEN
(PO 2026)**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 9 der PO für den Kombinationsstudiengang Lehramt an Grundschulen mit dem Abschluss Bachelor of Education (Allgemeine Bestimmungen, aktuelle Fassung) melde ich mich hiermit verbindlich an für die folgende Modulabschlussprüfung:

G-BIL2 Bildungs- und Entwicklungsprozesse im Kindesalter¹

- ☐ Schriftliche Prüfung (Klausur) (max. 2-mal wiederholbar) (MAP-G-BIL2-K, ID72947)
☐ Elektronische Prüfung (E-Klausur) (max. 2-mal wiederholbar) (MAP-G-BIL2-EP, ID89621)

Prüfungstermin:

- ☐ **G-BIL3 Bildungswissenschaftliches Orientierungswissen¹** (MAP-G-BIL3-M, ID72963)
Mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar)

Prüfungstermin:

Unterschrift Prüfer*in zur Terminbestätigung:

1. Prüfer*in: / 2. Prüfer*in²:

☐ 1. Versuch ☐ 2. Versuch ☐ 3. Versuch

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

¹ Die Anmeldung zur schriftlichen oder mündlichen Prüfung muss 4 Wochen vor dem Termin im ZPA eingegangen sein.

² Ein*e 2. Prüfer*in ist nur beim letzten Versuch zwingend erforderlich!