

BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT
KOMBINATORISCHER BACHELOR OF ARTS
MUSIK

ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG

Name:..... Vorname:..... Matr.Nr.:.....

Gemäß § 5 Abs. 6 der Prüfungsordnung (Allgemeine Bestimmungen) für den
 Teilstudiengang Musik im Kombinatorischen Bachelor of Arts, vom 21.09.2021, zuletzt
 geändert 06.05.2024, melde ich mich hiermit verbindlich für folgende Modulabschlussprüfung
 an:

Schriftliche Prüfung (Klausur) / Fachpraktische Prüfung / Mündliche Prüfung (maximal 2-mal wiederholbar) [Bitte beachten Sie, dass pro MAP nur ein Anmeldeformular verwendet werden darf]		
MUS2	Künstlerische Praxis I – Tonsatz/ Gehörbildung A2	
	<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung (Klausur)	(48580)
MUS4a	Künstlerische Praxis II (Profil HRSGe) – Nebenfach 3./4. Semester	
	<input type="checkbox"/> Fachpraktische Prüfung	(48667)
MUS5	Musikpädagogik: Aufbau	
	<input type="checkbox"/> Mündliche Prüfung*	(48701)
MUS6	Künstlerische Praxis III – Fortsetzung Hauptfach	
	<input type="checkbox"/> Fachpraktische Prüfung	(48708)

Prüfer*in:..... Datum der Prüfung:.....

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

*Bei mündlichen Prüfungen ist der individuelle Prüfungstermin von d. Prüfer*in bzw.
 Termingeber*in abzuzeichnen

Sichtvermerk d. Prüfers*Prüferin

Mir ist bewusst, dass ein Nichterscheinen ohne triftige Gründe oder ein verspäteter Rücktritt
 zum Nichtbestehen des angemeldeten Versuchs führt (gemäß § 8 Abs. 1 und 2 der
 geltenden Prüfungsordnung).

Wuppertal, _____
(Datum) (Unterschrift Antragsteller*in)