

Bachelorstudiengang Erziehungswissenschaft
Anmeldung zur Modulprüfung in Modul 4

..... Name, Vorname Matrikelnummer
------------------------	-------------------------

Besuchte Lehrveranstaltungen in Modul 4:

Veranstaltung	Dozent/Dozentin	WiSe/SoSe
4.1 Vorlesung		
4.2 Seminar		
4.3 Vorlesung		
4.4 Seminar		

Prüfer/in und Prüfungszeitraum

gewünschter Prüfungszeitraum (Mehrfachnennungen sind möglich und sinnvoll)	<input type="checkbox"/> 20.-24.01.	<input type="checkbox"/> 03.-07.02.	
gewünschte/r Prüfer/in	erste Präferenz	zweite Präferenz	
Sönke Ahrens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armin Bernhard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tobias Fabinger <small>(nur TN des Seminars im WiSe 18/19)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Katja Grundig de Vazquez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Simon Kunert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Christian Keldenich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Marco Steffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Modulprüfung an. Mir ist bekannt, dass mit der Wahl des Prüfungszeitraums und der präferierten Prüfenden kein Rechtsanspruch verbunden ist.

Essen, den

.....
Unterschrift

Die Anmeldung ist bis zum 29.11.2019 bei den Lehrenden des Moduls oder im Büro von Frau Nezic (Raum S06 S05 B22, Mo-Do 9-11/13-15 Uhr) abzugeben.