

Anmeldung zur Modulprüfung Master Musiktheater Gesang



Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	In welchem Fachsemester befinden Sie sich derzeit?

- Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WiSe/SoSe _____
- Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WiSe/SoSe _____

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	M2 Gesang & Interpretation 2	Öffentliches Rezital	
	M4 Musikalisch-Szenische Darstellung und Interpretation 2	Künstlerisches Wort	
		Teilprüfung Dramaturgie/Repertoire kenntnis (mdl.)	
	M6 – Musiktheater – Projekt 2	szen. Abschlussprüfung	
	M7 Wahlbereich	IPA	
	M9 Abschlussmodul	szen.-musikal. Darstellung	
		int. Musiktheaterprojekt	
./.		Teilnahme an einer ext. Musiktheaterproduktion	./.
		Schriftliches Journal	

Folgende Dokumente	füge ich bei	reiche ich nach
Nachweis über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modulschein/e des jeweils vorangegangenen Moduls, für welches Sie sich anmelden – siehe auch Zulassungsvoraussetzung für die Teilnahme am Modul gemäß Modulbeschreibung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungsrepertoire (mit Genehmigungsvermerk der Hauptfachlehrkraft bis spätestens 4 Wochen vor dem angesetzten Prüfungstermin per E-Mail an das Prüfungsamt. Die Einzel- und Gesamtspieldauer der Stücke und die Lebensdaten der Komponist*innen sind anzugeben!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Unterschrift: _____