

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