HOCHSCHULE
FÜR MUSIK
KARLSRUHE

Anmeldung zur Prüfung
Künstlerisches Lehramt Master of Education

Nachname, Vorname	Matrikelnummer
Telefon	E-Mail Adresse
Schwerpunktfach	Fachsemester

Hiermit melde ich mich für das SS _____ / WS _____ zu der folgenden Prüfung an:

Fach / Modulteil: *(bitte ankreuzen)* **Dozent/in und Prüfungstermin angeben**

M 1 Musik in künstlerisch-wissenschaftlicher Perspektive

Hiermit melde ich mich

◯ für die **zweiteilige Prüfung** an.

Künstlerische Abschlussprüfung + Wissenschaftliche Abschlussprüfung

Schwerpunktfach: _____

Lehrkraft: _____ *Lehrkraft:* _____

Termin: _____ *Termin:* _____

----------oder----------

◯ für das **Lecture Recital** an.

Künstl.-wiss. Präsentationsprüfung mit Schwerpunktfach:

Betreuende Lehrkräfte (künstlerisch und wissenschaftlich): _____

Termin: _____

◯ für das **Wissenschaftliches Schreiben** an.

Betreuende Lehrkraft: _____

Fach: _____

M 2 Musik in gesellschaftlicher Verantwortung

Hiermit melde ich mich

◯ für die **Projektpräsentationsprüfung**

Vertiefungsfach: _____

(Vorl.) Titel des Projekts: _____

Lehrkraft: _____ *Termin:* _____

M 5 Musikpädagogische Praxis beobachten und beforschen

Hiermit melde ich mich

◯ für das **Forschungskolloquium** an

Lehrkraft: _____ *Termin:* _____

Ist eine Prüfung eine Wiederholungsprüfung? Falls ja, welche?

_____

Ich versichere, dass ich noch nicht an einer Prüfung im gleichen Studiengang an einer Hochschule für Musik im Geltungsbereich des Grundgesetzes teilgenommen bzw. diese bestanden oder endgültig nicht bestanden habe.

_____ _____

Datum Unterschrift der/des Studierenden