

## Anmeldung eines Termins zur fachpraktischen Prüfung

**Praktische Modulabschlussprüfung im Master of Education-Studium  
an der Universität Münster im Fach Musik gem. LABG 2009**

|  |   |                                       |                                       |                                    |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/><br>MEd G ohne<br>Vertiefung | <input type="checkbox"/><br>MEd G mit<br>Vertiefung | <input type="checkbox"/><br>MEd HRSGe | <input type="checkbox"/><br>MEd GymGe | <input type="checkbox"/><br>MEd BK |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|

|  |
|--|
| <p><b>Herr/Frau</b></p> <hr/> <p>(Name, Vorname)</p> <p><b>Matrikel-Nr.:</b> _____</p> <p><b>Uni-Mail:</b> _____ <b>Telefon-Nr.:</b> _____</p> |
|--|

Ich beantrage den Termin für eine fachpraktische Modulabschlussprüfung im

**Modul 1**

- Schulpraktisches Klavierspiel (im MEd GymGe, HRSGe und BK)
- Modelle des Musizierens mit Gruppen (nur im MEd G)  
*oder*
- Musik und Körper (Rhythmik, Tanz, Szenische Interpretation) (nur im MEd G)

**bei Dozentin/Dozent:** \_\_\_\_\_

**Modul 4** (nur im MEd GymGe, BK und G mit Vertiefung)

- Leitung vokaler Ensembles ( Chorleitung/  Kinderchorleitung/Singen mit Kindern)
- Leitung instrumentaler Ensembles ( Orchesterleitung/  Percussion)
- Produktion mit Neuen Medien (Recording und kreative Arbeit im Tonstudio)

**bei Dozentin/Dozent:** \_\_\_\_\_

Eventuell erforderliche Aufbauzeiten (max. 15 Minuten) mit kurzer Begründung der Notwendigkeit:

---



---



---

## Vereinbarung eines Prüfungstermins

**Bitte beachten:**

**Die Prüfung soll möglichst in der regulären Unterrichts-/Seminarzeit stattfinden!**

**Für die beabsichtigte Modulabschlussprüfung wird folgender Prüfungstermin vereinbart:**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
(Wochentag) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers = **Studierende\*r**)

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Erstprüferin/des Erstprüfers = **Dozentin/Dozent**)  
Die Zweitprüferin/der Zweitprüfer wird vom Institut für Musikpädagogik festgelegt.

### Bitte bestätigen:

- Ich habe die fachpraktische Prüfung in SLcM als Prüfungsleistung angemeldet.**
- Mir ist bekannt, dass eine nicht korrekt in SLcM als Prüfungsleistung angemeldete fachpraktische Prüfung als nicht unternommen gilt und nicht gewertet wird, auch wenn für die Prüfung ein Termin vereinbart wurde und die Prüfung abgelegt wurde.**

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers = **Studierende\*r**)