

## Anmeldung zur mündlichen Modulabschlussprüfung im Modul I „Oralität – Reden/Zuhören“

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studiengang: Sprachliche Grundbildung (LG-616-21)

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Prüfungsversuch:  1. Versuch  2. Versuch  3. Versuch

Ich habe die folgenden drei Seminare zu Oralität in QISPOS verbindlich angemeldet:

Prüfung	Seminar	Titel	Lehrende*r	Blockseminar in der vorlesungs- freien Zeit
11001	Oralität 1			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11002	Oralität 2			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11003	Oralität 3			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

---

Das Prüfungsamt legt den Prüfungskorridor für Juli bzw. Oktober fest. Sie können nachfolgend eine Präferenz angeben:

Juli  Januar (nur für Wiederholungsprüfungen)

Ausschlusstermine für einzelne Tage  Ja, und zwar am \_\_\_\_\_  NEIN

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Die für meinen Studiengang geltende Prüfungsordnung ist mir bekannt.

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die mündliche Modulabschlussprüfung an.**

**Datum und digitale Unterschrift des Prüflings**

(Alternativ: Keine Unterschrift/Datum, aber mindestens Versand von der uni-muenster.de-Adresse)

Hinweis zur Datenverwendung: Dieses Formular wird zur Unterstützung der Prüfungsorganisation an Ihre\*n Prüfer\*in weitergeleitet.