



**Bachelor Italienisch als Kernfach 113 LP mit Lehramtsoption**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**Pflichtbereich 80 LP**

Modul 1: Basismodul Sprachpraxis	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
UE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 2: Basismodul Sprachwissenschaft	
	Semester
EK: .....	.....
SE: .....	.....
TU: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 3: Basismodul Literaturwissenschaft	
	Semester
EK: .....	.....
SE: .....	.....
TU: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 4: Aufbaumodul Sprachwissenschaft	
	Semester
VL: .....	.....
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 5: Aufbaumodul Literaturwissenschaft	
	Semester
VL: .....	.....
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

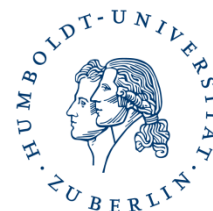
Modul 6: Aufbaumodul Sprachpraxis: Schwerpunkt schriftlicher Ausdruck	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 7: Aufbaumodul Sprachpraxis: Schwerpunkt mündlicher Ausdruck	
	Semester
SE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 8: Kultur und Medien	
	Semester
VL/UE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 11: Wissenschaftliche Profilbildung	
	Semester
BSST/SPJ/KO: .....	.....
.....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 12: Bachelorarbeit	
	Semester
BA: .....	.....
MAP-Note: .....	



**Fachlicher Wahlpflichtbereich 10 LP**

Modul 9: Vertiefungsmodul Sprachwissenschaft <sup>1</sup>	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Modul 10: Vertiefungsmodul Literaturwissenschaft	
	Semester
SE: .....	.....
SE/VL: .....	.....
MAP-Note: .....	

**Berufswissenschaftlicher Anteil 23 LP**

Modul 15: Grundlagen der Didaktik des Italienischunterrichts	
	Semester
EK: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Grundlagenmodul: Deutsch als Zweitsprache	
	Semester
SE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Erziehungswissenschaften Modul 1: Grundfragen von Erziehung, Bildung u. Schule	
	Semester
VL: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note: .....	

Erziehungswissenschaften Modul 2: Pädagogisches Handeln und Lernorte	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note: .....	

**Bitte reichen Sie dieses Formular umgehend im Prüfungsbüro ein:  
Uta Kämmerzähl, Dorotheenstr. 65, Raum 4.33**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

<sup>1</sup> Aus dem Angebot der Module 9 und 10 muss ein Modul gewählt werden.