



Bachelor Russisch als Zweifach 67 LP mit Lehramtsoption

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Pflichtbereich 57 LP

| | |
|--|----------|
| Modul LW 1: Einführung in die Literaturwissenschaft | Semester |
| BSE: | |
| GK: | |
| SE: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul SW 1: Einführung in die Sprachwissenschaft | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| SE: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul LSWSP: Literatur- und Sprachwissenschaft; Sprachpraxis | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| UE: | |
| MAP-Note: | |

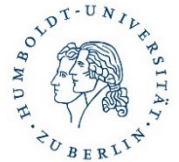
| | |
|------------------------------|----------|
| Modul SP 3: Sprachpraxis III | Semester |
| K: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|-----------------------------|----------|
| Modul SP 4: Sprachpraxis IV | Semester |
| K: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|----------------------------|----------|
| Modul SP 5: Sprachpraxis V | Semester |
| UE: | |
| UE: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|-----------------------------|----------|
| Modul SP 6: Sprachpraxis VI | Semester |
| UE: | |
| UE: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul FD: Grundlagen der Didaktik des Russischunterrichts | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| MAP-Note: | |



Fachlicher Wahlpflichtbereich (10 LP)

| | |
|--------------------------------------|----------|
| Modul WP 1: Literaturen im Vergleich | Semester |
| BSE: | |
| SE: | |
| SE: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul WP 2: Literatur- und Kulturtheorie | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| KGP: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul WP 3: Vertiefung Theorie: Sprachanalyse und Sprachgeschichte | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| BSST: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul WP 4: Vertiefung Anwendung: Mehrsprachigkeit und Sprachverarbeitung | Semester |
| SE: | |
| SE: | |
| SE oder KGP: | |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul WP 5: Praxisorientierung/Sprachliche Zusatzqualifikation | Semester |
| K: | |
| K: | |
| K: | |
| K: | |
| UE: | |
| UE: | |
| PSE: | |
| PSE: | |
| KGP: | |
| CO: | |
| EX: | |
| BSST: | |

Bitte reichen Sie dieses Formular nach Anrechnung von erbrachten Leistungen (nach [§ 110 ZSP-HU](#)) umgehend im [zuständigen Prüfungsbüro](#) ein.

Datum, Unterschrift