



Master of Arts Slawische Sprachen 120 LP

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Pflichtbereich (100 LP)

Modul 1: Sprache und Struktur (vorwiegend 1. Slawine)	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 2: Sprache und Gesellschaft (vorwiegend 1. Slawine)	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 3: Sprache und Geschichte (sprachenübergreifend)	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
VL: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 4: Sprachpraxis C1 (1. Sprache)	
	Semester
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 5a: Sprachpraxis I A1 (2. Sprache)	
	Semester
K: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 5b: Sprachpraxis I A2+ (2. Sprache)	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 6a: Sprachpraxis II A2 (2. Sprache)	
	Semester
K: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 6b: Sprachpraxis II B1 (2. Sprache)	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 7a: Sprachpraxis III A2+ (2. Sprache)	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 7b: Sprachpraxis III B1+ (2. Sprache)	
	Semester
UE: .....	.....
UE: .....	.....
UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 8: Linguistik einer zweiten slawischen Sprache	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 9: Forschung (Wissenschaftliche Projektarbeit)	
	Semester
KO: .....	.....
BSST: .....	.....

Modul 10: Masterarbeit	
	Semester
MA: .....	.....
MAP-Note:	

Fachlicher Wahlpflichtbereich (10 LP)

Modul 11: Theorie und Empirie slawischer Sprachen	
	Semester
SE: .....	.....
SE/UE: .....	.....
MAP-Note:	

Modul 12: Vertiefung Linguistik einer zweiten slawischen Sprache	
	Semester
SE: .....	.....
SE: .....	.....
MAP-Note:	

Überfachlicher Wahlpflichtbereich 10 LP

.....

**Bitte reichen Sie dieses Formular umgehend im Prüfungsbüro ein:
 Beatrice Langhoff, Dorotheenstr. 65, Raum 4.66**

 Datum, Unterschrift