



Bachelor Italienisch als Zweitfach 60 LP ohne Lehramtsoption

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Fachstudium 60 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: | |

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

Datum, Unterschrift