



Prüfungsanmeldung **WS/....** **SoSe/....**

Lehramt an Grundschulen **Lehramt an Mittelschulen** **Lehramt an Realschulen**

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

Name/Vorname der bzw. des Studierenden (Bitte lesbar schreiben)	Matrikelnummer
---	----------------

Prüfung

Solistische Vokal- und Instrumentalpraxis (SIV)	
<input type="checkbox"/> SIV I Gesang oder Hauptinstrument:	Korrepetition: <input type="checkbox"/> Ja – Angabe des Programms auf der Rückseite
Dozent:	<input type="checkbox"/> Nein
Ensemblepraxis (EP) <input type="checkbox"/> EP I Ensembleleitung Dozent:.....	Schulische Ensemblepraxis (SEP) <input type="checkbox"/> SEP I Klassenmusizieren <input type="checkbox"/> SEP II Schupra Klavier Dozent:

Datum: _____

Unterschrift _____