



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

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

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

**Prüfung**

<b>Solistische Vokal- und Instrumentalpraxis (SIV)</b>	
<input type="checkbox"/> SIV I Ergänzungsinstrument: .....  <input type="checkbox"/> SIV II Hauptfachinstrument: .....  Dozent: .....	Korrepetition: <input type="checkbox"/> Ja – Angabe des Programms auf der Rückseite  <input type="checkbox"/> Nein
<b>Ensemblepraxis (EP)</b>	<b>Schulische Ensemblepraxis (SEP)</b>
<input type="checkbox"/> EP I Chorleitung  <input type="checkbox"/> EP II: <input type="checkbox"/> Orchesterleitung <input type="checkbox"/> Blasorchesterleitung <input type="checkbox"/> Bigbandleitung  Dozent:.....	<input type="checkbox"/> SEP I Klassenmusizieren  <input type="checkbox"/> SEP II Schupra Klavier  Dozent: .....
<b>Schwerpunktmodul Ensemblearbeit (EA)</b>	<b>Schwerpunktmodul Jazz (JZ)</b>
<input type="checkbox"/> EA III Ensembleleitung – Chor Dozent: .....  <input type="checkbox"/> EA IV Ensembleleitung <input type="checkbox"/> Orchesterleitung <input type="checkbox"/> Bigbandleitung  Dozent: .....	<input type="checkbox"/> JZ III Ensembles  Dozent: .....
<b>Schwerpunktmodul Instrumental u. Vokal- pädagogik (IVP)</b>	
<input type="checkbox"/> IVP III Ensembles  Dozent: .....	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_