



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