

**INTERNE Anmeldung zur mündlichen BLS Modulprüfung (LABG 2009)**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum /-ort: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Studiengang:
- Lehramtsstudiengang Grundschule ohne Vertiefung (G)
  - Lehramtsstudiengang Grundschule mit Vertiefung (GSV)
  - Lehramtsstudiengang Sonderpädagogik (Son)
  - Lehramtsstudiengang Haupt-, Real- und Gesamtschule (HRGe)
  - Lehramtsstudiengang Gymnasium und Gesamtschule (GyGe)
  - Lehramtsstudiengang Berufskolleg (BK)

Prüfungszeitraum:  Herbst<sup>1</sup> 20\_\_\_\_  Winter/Frühjahr<sup>2</sup> 20\_\_\_\_

Gewünschte 1. PrüferInnen: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Dortmund, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

Anlage:

- Kopie der BLS-Seite des Kombischeins
- je eine Kopie der BL 1- und BS 1-Modulseite des Kombischeins

<sup>1</sup> Juli bis November

<sup>2</sup> Dezember bis Mai