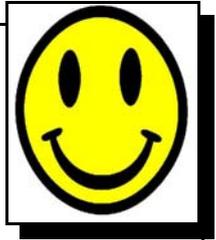


Ihr Foto!



UNIVERSITÄT ZU KÖLN
INSTITUT FÜR DEUTSCHE SPRACHE UND LITERATUR I
PROF. DR. DR. h.c. WALTER PAPE
Anmeldung zum Examen
Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- Bachelor / Master Lehramt**
 - Modulabschlussprüfung mündlich schriftlich
 - Examensarbeit
- Lehramt Gymnasien und Gesamtschulen:**
 - Modulabschlussprüfung mündlich schriftlich
 - Examensarbeit

Vorname: _____ **NAME:** _____

geb.: _____

Semesterzahl bei der Meldung: _____ Prüfungstermin: SoSe/WiSe 201 _____

Semesteradresse: _____

_____ Tel./Email: _____

Heimatadresse: _____

_____ Tel.: _____

2. Fach: _____

Hauptseminarscheine (Dozent, Titel des Seminars, Thema der Arbeit, Note):

Thema und Themensteller der schriftlichen Hausarbeit im Rahmen der Prüfung:

Weitere Prüfer im Fach Deutsch: _____

Vorläufige Angabe der Themenbereiche mündlich /schriftlich:

1. _____

2. _____
