



11
102
1004

Leibniz
Universität
Hannover

Masterstudiengang
Lehramt an Gymnasien
PO 2009

Formblatt zur Anmeldung der mündlichen Masterprüfung / Antrag auf Zulassung

im Masterstudiengang Lehramt an Gymnasien gemäß der Prüfungsordnung (PO) vom 18.12.2009

im Fach _____

(von der/dem Studierenden auszufüllen)

Matrikel-Nr.:								Bitte in Druckschrift ausfüllen!
Name, Vorname (ggf. Geburtsname):								
Semesteranschrift (Straße, PLZ, Ort):							Telefon:	
Heimatanschrift (Straße, PLZ, Ort):							Telefon:	
E-Mail:							Fachsemester:	

Hiermit beantrage ich gemäß § 12 Abs. 3 PO die Zulassung zur mündlichen Prüfung.

Prüfende/-r: _____

Prüfende/-r: _____

Ich habe eine Masterprüfung oder Teile solcher Prüfung oder eine andere Prüfung in einem der gewählten Fächer oder den Bildungswissenschaften an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland endgültig nicht bestanden oder befinde mich in einem laufenden Prüfungsverfahren:

ja, im Studiengang/Fach _____

an der Leibniz Universität Hannover

an folgender Hochschule: _____

nein

Hannover, den _____

Unterschrift _____

**Ohne die Zulassung zur mündlichen Masterprüfung durch das
Akademische Prüfungsamt auf der umliegenden Seite darf keine
mündliche Masterprüfung abgenommen werden !!!**

bitte wenden→

(vom Prüfungsamt auszufüllen)

Generelle Zulassungsvoraussetzungen:	erfüllt:
Im Studiengang immatrikuliert	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Mindestens 75 Leistungspunkte nachgewiesen	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Fachspezifische Zulassungsvoraussetzungen	erfüllt:
---	----------

Sport:	
Nachweis der Ersten Hilfe und des dt. Rettungsschwimmabzeichens in Bronze (sofern dies nicht schon im Bachelorstudium nachgewiesen wurde)	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Voraussetzungen (unabhängig davon, in welchem Fach die Masterarbeit geschrieben wird)	erfüllt:
---	----------

Deutsch	
---------	--

Nachweis von zwei Fremdsprachen	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
---------------------------------	---

Englisch	
----------	--

Nachweis zweier weiterer Fremdsprachen neben Englisch	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
---	---

Nachweis des dreimonatigen studienrelevanten Auslandsaufenthalts	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Evangelische Religion	
-----------------------	--

Nachweis des Graecums oder fachbezogene Griechischkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Nachweis des Kleinen Latinums oder fachbezogene Lateinkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Geschichte	
------------	--

Nachweis des Latinums	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
-----------------------	---

Nachweis einer neueren Fremdsprache	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------	---

Katholische Religion	
----------------------	--

Nachweis des Graecums oder fachbezogene Griechischkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Nachweis des Kleinen Latinums oder fachbezogene Lateinkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Philosophie	
-------------	--

Nachweis fachbezogener Kenntnisse alter und neuer Sprachen, sofern sie für den Studienschwerpunkt relevant sind	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
---	---

Spanisch	
----------	--

Nachweis zweier weiterer Fremdsprachen neben Spanisch	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
---	---

Nachweis des dreimonatigen studienrelevanten Auslandsaufenthalts	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	---

Nach Überprüfung der Kriterien wird dem Antrag auf Zulassung entsprochen/nicht entsprochen*).

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____

*) Nichtzutreffendes streichen

Ohne die Zulassung zur mündlichen Masterprüfung durch das Akademische Prüfungsamt auf der umliegenden Seite darf keine mündliche Masterprüfung abgenommen werden !!!

Name, Vorname des/der
Studierenden: _____

Matrnr.: _____

Prüfende/-r:
Datum, Unterschrift

Fachwissenschaft

Prüfende/r:
Datum, Unterschrift

- Fachdidaktik
 Pädagogische Psychologie
 Erziehungswissenschaft

Datum: _____

Uhrzeit (von bis): _____

Ort: _____

Hannover, denUnterschrift.....

Abzugeben im:

Akademisches Prüfungsamt
Team Lehramt
Welfengarten 1
30159 Hannover