



- Erweiterungsprüfung
 Zusatzprüfung

Lehramt an: Grundschulen Haupt- und Realschulen Gymnasien Förderschulen

Unterrichtsfach / Unterrichtsfächer:

Klausur und/oder mündliche Prüfung

Sonderpädagogische Fachrichtung:

(muss als mündliche Prüfung abgelegt werden + DHA)

Vorname

Name

ggf. weitere Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Straße / Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

Handy

Matrikelnummer

E-Mail Adresse

Lehramtsstudium des Erweiterungs- oder Zusatzfaches an der JLU

von WiSe/SoSe _____ bis WiSe/SoSe _____ Gesamtsemester _____

Liegen Ihnen Anrechnungen für die Erweiterungs- oder Zusatzprüfung vor? Ja Nein

wenn ja bitte ausfüllen:

Namen der Universität: _____

Name des Studienganges: _____

Dauer des Studiums: _____

Erneute Anmeldung:

Haben Sie sich schon einmal zur Erweiterungs- oder Zusatzprüfung in der Prüfungsstelle Gießen angemeldet:

Ja Nein

Erste Staatsprüfung:

Datum: _____ Ort: _____ Lehramt: _____

Zweite Staatsprüfung: (nur ausfüllen bei Zusatzprüfung)

Datum: _____ Ort: _____ Lehramt: _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die verantwortlichen Prüfer an der Justus-Liebig-Universität Gießen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift