



Erweiterungsprüfung

Zusatzprüfung

Lehramt an/für:

Grundschulen

Hauptschulen und Realschulen

Gymnasien

Förderpädagogik

Unterrichtsfach / Unterrichtsfächer: _____

Klausur

und/oder

mündliche Prüfung

Sonderpädagogische Fachrichtung: _____

(muss als mdl. Prüf. abgelegt werden; nur bei ZP L5 ist auch eine DHA zu verfassen)

Vorname _____

Name _____

ggf. weitere Vornamen _____

Geburtsdatum _____

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Familienstand _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl / Ort _____

Festnetznr. _____

Mobilnr. _____

Matrikelnummer _____

E-Mail _____

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 _____