



- Hessisches Lehrerbildungsgesetz (modularisierte Studienordnungen)  
 Prüfungsordnung von 1995 (alte Studienordnungen)  
 Erweiterungsprüfung  
 Zusatzprüfung

**Lehramt an:**

- Grundschulen  
 Haupt- und Realschulen  
 Gymnasien  
 Förderschulen

Im Unterrichtsfach / In der sonderpäd. Fachrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und -ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

**Lehramtsstudium des Erweiterungs- oder Zusatzfaches an der JLU**

von WS/SS \_\_\_\_\_ bis WS/SS \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

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