

Master-Studienfach Musikwissenschaft

Anmeldung zum Abschlusskolloquium 04-MW-MA-2

Kandidat/in: _____

Matrikelnr.: _____ Geb.datum: _____

Studienfach: MA Musikwissenschaft 120 ECTS
 MA Musikwissenschaft 45 ECTS (Abschluss Musikwissenschaft)

Datum und Ort der Prüfung: _____

Semester: WS/SS 20__

Prüfer/in: _____

Beisitzer/in: _____

1. Prüfungsthema (Schwerpunkt): _____

2. Prüfungsthema (Schwerpunkt): _____

3. Prüfungsthema: _____

4. Prüfungsthema: _____

Hiermit melde ich mich zum Abschlusskolloquium des angegebenen Studienfaches an.

Datum, Unterschrift (Kandidat/in): _____

Datum, Unterschrift (Prüfer/in): _____

Datum, Unterschrift (Prüfungsausschussvorsitzende): _____