

Stammdatenblatt (Modul 1), Englisch als Hauptfach/Nebenfach, Studiengang Werkreal-/Haupt-/Realschule

Name:	Studienbeginn:		
Vorname:			
Matrikelnr.:			
E-Mail (bitte nach Möglichkeit nur PH-Adresse angeben) und Telefonnummer, z.B. mobil			
Auslandsaufenthalt vor dem Studium? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wo? _____ Dauer: _____		
<i>Diagnostic test</i> abgelegt am Anfang des	Semesters		
Eingestuft in <i>Remedial course</i>	Phonetics Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Language usage Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Grammar Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Freie Übungsstunden Englisch im Selbstlernzentrum für Sprachen (SLZ):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	0
<i>Remedial Phonetics course</i> abgeschlossen in	_____ -Semester _____		
<i>Remedial Language Usage course</i> abgeschlossen in	_____ -Semester _____		
<i>Acquisition of English Lang. & Culture</i> Besucht im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wiederholt im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Note: _____		
<i>Introduction to Cultural Studies/Literature</i> Besucht im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wiederholt im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Note: _____		
<i>Introduction to the English Language</i> Besucht im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wiederholt im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Note: _____		
<i>Introduction to TEFL</i> Besucht im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wiederholt im _____ -Semester _____ Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Note: _____		
Vorprüfung: Modul 1:			bestanden/ nicht bestanden:
a) Resultat mündliche Prüfung: b) Resultat schriftliche Prüfung: WS/SS _____ Datum: _____			
Vorprüfung wiederholt:			bestanden/ nicht bestanden:
a) Resultat mündliche Prüfung: b) Resultat schriftliche Prüfung: WS/SS _____ Datum: _____			

Ihre Daten werden für die ordnungsgemäße Verwaltung Ihres Studienverlaufes im Institut für Fremdsprachen erhoben und gespeichert unter Berücksichtigung des Landesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung. Nach Ablauf von drei Jahren nach dem endgültigen Studienabschluss werden die Daten gelöscht.