

ao. Studiengang Kinderchorleitung und Kinderstimm- bildung



Anmeldung um Zulassung zur Abschlussprüfung

STUDIERENDENDATEN:

Nachname (Titel)		Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	Sozialvers. Nr.	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Ort	
Telefonnummer(n)		E-Mail	
Schülernummer / Matrikelnummer NK		zkf - Lehrkraft	

- Die Absolvierung der laut Studienplan vorgeschriebenen Lehrveranstaltungen ist der beigelegten Kopie des Studienbuches zu entnehmen.
- Ich ersuche um Genehmigung, den Nachweis der Absolvierung einzelner Ergänzungsfächer, die erst im verbleibenden Zeitraum bis zur Abschlussprüfung besucht werden können, bis zum festgesetzten Abschlussprüfungstermin erbringen zu dürfen. Dies betrifft folgende Lehrveranstaltungen:

Lehrveranstaltungsbezeichnung:	Prüfung am bzw. Absolvierung bis:

Prüfungsprogramm

Interne Prüfung:

2 Lieder (davon 1 Kinderlied) zum Vorsingen:

1:

2:

20 Kinderlieder für Klavierbegleitung und Dirigat:

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Kinderchorkonzert:

Programm für das Kinderchorkonzert:

Graz, am _____

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift der Lehrkraft im Fach
Hospitalation und Kinderchorpraxis

N I C H T V O N D E R / V O M A N T R A G S T E L L E N D E N A U S Z U F Ü L L E N

ERGEBNIS DER PRÜFUNGSBESPRECHUNG

am _____

Zulassung	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Zulassungsbedingungen	
Interne Prüfung	Termin: _____
	Ort: _____
Kinderchorkonzert	Termin: _____
	Ort: _____
Kommission:	
Name:	Unterschrift:

Graz, am _____

Unterschrift der Studienleitung

ACHTUNG: Dieses **Formular** ist **online** auszufüllen und an kons@stmk.gv.at zu übermitteln!

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://datenschutz.stmk.gv.at>