

**Bachelor of Fine Arts Künstlerisches Lehramt mit Bildender Kunst  
Modul BA 2: Künstlerische Praxis/Klassenarbeit II**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Dokumentierte Studienleistungen						
Studienbereich	Veranstaltungstitel	ECTS	Semester	In der LV erbrachte Leistung, ggf. Note	Lehrende*r	Unterschrift und Datum
Künstlerisches Studium	Künstlerische Praxis/Klassenarbeit	8	WS ____			
Künstlerisches Studium	Künstlerische Praxis/Klassenarbeit	8	SoSe ____			
	Summe	16				

**Bachelor of Fine Arts Künstlerisches Lehramt mit Bildender Kunst  
Modul BA 2: Künstlerische Praxis/Klassenarbeit II**

**Modulabschlussprüfung**

Hiermit melde ich mich zur Abschlussprüfung Modul BA 2 an

Anmeldung bestätigt und zur Prüfung zugelassen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Datum (Studierende\*r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Datum (Prüfungsausschuss)

Studienbereich	Prüfungstypus	Prüfungsdatum	Prüfer*in	Note	Unterschrift
Künstlerisches Studium	Werkvorlage				