



Mat.-Nr.

B

An das
Dekanat der Geisteswissenschaftlichen Fakultät
der KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ

Bestätigung für Slawistik-Studierende für die Kursanmeldung bei *treffpunkt sprachen*

Familienname:	Tel.:
Vorname:	E-Mail:
Stud.beginn:	Studium:

**Ich beantrage die Anmeldung zu folgendem Kurs bei *treffpunkt sprachen*: LV-Nr.: _____
LV-Titel: _____**

Ich bestätige, dass ich den genannten Kurs zur Abdeckung des folgenden Studienplanpunkts des oben genannten Studiums absolviere (*Zutreffendes bitte Ankreuzen*):

MA B/K/S (11W):

- Modul H.2.a (Sprachkurs Tschechisch 1a)
- Modul H.2.b (Sprachkurs Tschechisch 1b)
- Modul H.2.c (Sprachkurs Polnisch 1a)
- Modul H.2.d (Sprachkurs Polnisch 1b)
- Modul J.3.cba (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul J.3.cbb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul K.3.da (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul K.3.db (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul L.3.ca (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul L.3.cb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)

MA Russisch (11W):

- Modul H.2.a (Sprachkurs Tschechisch 1a)
- Modul H.2.b (Sprachkurs Tschechisch 1b)
- Modul H.2.c (Sprachkurs Polnisch 1a)
- Modul H.2.d (Sprachkurs Polnisch 1b)
- Modul J.3.cba (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul J.3.cbb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul K.3.da (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul K.3.db (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul L.3.ca (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul L.3.cb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)

MA Slowenisch (11W):

- Modul H.2.a (Sprachkurs Tschechisch 1a)
- Modul H.2.b (Sprachkurs Tschechisch 1b)
- Modul H.2.c (Sprachkurs Polnisch 1a)
- Modul H.2.d (Sprachkurs Polnisch 1b)
- Modul J.3.cba (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul J.3.cbb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul K.3.da (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul K.3.db (Sprachkurs Bulgarisch 1b)
- Modul L.3.ca (Sprachkurs Bulgarisch 1a)
- Modul L.3.cb (Sprachkurs Bulgarisch 1b)

MA B/K/S (17W):

- Modul H.05 (Slowenisch, Polnisch oder Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.02 (Polnisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.03 (Polnisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.04 (Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.05 (Tschechisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.06 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)
- Modul I.07 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/2)
- Modul M.03 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/1)
- Modul M.04 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/2)

MA Russisch (17W):

- Modul H.05 (Slowenisch, Polnisch oder Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.02 (Polnisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.03 (Polnisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.04 (Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.05 (Tschechisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.06 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)
- Modul I.07 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/2)
- Modul M.03 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/1)
- Modul M.04 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/2)

MA Slowenisch (17W):

- Modul H.05 (Slowenisch, Polnisch oder Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.02 (Polnisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.03 (Polnisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.04 (Tschechisch ab Niveau A1/1)
- Modul I.05 (Tschechisch ab Niveau A1/2)
- Modul I.06 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/1)
- Modul I.07 (Sprachkurs in einer weiteren slawischen Sprache ab Niveau A1/2)
- Modul M.03 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/1)
- Modul M.04 (Sprachkurs in einer weiteren südslawischen Sprache oder einer Sprache aus dem südosteuropäischen Raum ab Niveau A 1/2)

Datum: _____ Unterschrift der/des Studierenden: _____

vom Dekanat auszufüllen:

Die/der Studierende ist berechtigt, sich für den oben genannten Sprachkurs bei *treffpunkt sprachen* anzumelden, ohne den dafür anfallenden Kursbetrag bezahlen zu müssen.

Datum: _____ Dekanatsstempel _____ Unterschrift: _____