



STUDIENBÜRO

## Anmeldung zur Bachelor-Prüfung Schauspiel

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Termin(block):** \_\_\_\_\_

**Zentrales künstlerisches Fach:** \_\_\_\_\_

der Klasse: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**BITTE BEACHTEN:**

Das vom / von der jeweiligen Hauptfachlehrer/in und Institutsdirektor/in unterschriebene Prüfungsprogramm legen Sie bitte der Anmeldung bei.

Das vorgelegte Programm entspricht den aktuellen Prüfungsbestimmungen:	
Unterschrift Hauptfachlehrende/r <b>(von Studierenden einzuholen)</b>	
Unterschrift Institutsdirektor/in <b>(von Studierenden einzuholen)</b>	

<b>Vorauswahl des Programms:</b>	<b>Datum:</b>
Unterschrift Dekan/in	
Unterschrift Hauptfachlehrende/r	
Unterschrift Institutsdirektor/in	

Prüfungsprogramm:

# Bachelor-Prüfung Schauspiel

## Prüfungsprotokoll

**Prüfungsteil:**            **Künstlerische Prüfung**

Prüfungstoff:            siehe Prüfungsprogramm

**Note:** \_\_\_\_\_

Linz, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fachprüfer/in

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r

\_\_\_\_\_  
Institutsdirektor/in

Beisitzer/in: \_\_\_\_\_

**Notenreihe: mit ausgezeichnetem Erfolg – mit sehr gutem Erfolg – mit Erfolg – ohne Erfolg**