

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Vertiefung I Linguistik: Methoden und Modelle

8 ECTS

Korpuslinguistik

Semester: _____ Seminartitel: _____

4 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

Empirische Methoden der Linguistik und Modellbildung

Semester: _____ Seminartitel: _____

4 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

Modulprüfung: Klausur

Semester: _____ Datum: _____ Note: _____

Thema der Klausur:

Prüfer/in (Namensstempel): _____

Unterschrift Prüfer/in & Stempel: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Ergänzungsmodul Germanistik für SP Linguistik

11 ECTS

Literaturwissenschaft

Semester: _____ Seminarartikel: _____

3 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

Mediävistik

Semester: _____ Seminarartikel: _____

4 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/ Namensstempel Dozent/in: _____

nicht Linguistik

Semester: _____ Seminarartikel: _____

4 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/ Namensstempel Dozent/in: _____

Modulprüfung: Hausarbeit

Semester: _____ Datum: _____ Note: _____

Thema der Hausarbeit:

Prüfer/in (Namensstempel): _____

Unterschrift Prüfer/in & Stempel: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Vertiefung II Linguistik: Linguistische Theorie und ihre Anwendung

9 ECTS

Linguistische Theorie

Semester: _____ Seminartitel: _____

4 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

Anwendungsbereiche der Linguistik

Semester: _____ Seminartitel: _____

5 ECTS

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

Modulprüfung: Projektbericht

Semester: _____ Datum: _____ Note: _____

Thema des Projekts:

Prüfer/in (Namensstempel): _____

Unterschrift Prüfer/in & Stempel: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Schwerpunktmodul Linguistik

17 ECTS

Seminar 1

Semester: _____ Seminartitel: _____

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

5 ECTS

Seminar 2

Semester: _____ Seminartitel: _____

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

6 ECTS

Seminar 3

Semester: _____ Seminartitel: _____

Datum: _____ Unterschrift/Namensstempel Dozent/in: _____

6 ECTS

Modulprüfung: Kolloquium

Semester: _____ Datum: _____ Note: _____

Thema des Kolloquiums:

Prüfer/in (Namensstempel): _____

Beisitzer/in (Namensstempel): _____

Unterschrift Prüfer/in & Stempel: _____