

Nachweis Erweiterung V Studienfeld Ensembleleitung / -praxis

Name _____ Matrikel-Nr. _____

EM 1 Ensembleleitung / -praxis Spezial

(2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 2 Ensemblepraxis III

(2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 3 Partiturspiel oder chorpraktisches Klavierspiel

(2 x 0,75 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 4 Praktikum Chor- oder Orchesterarbeit

(1 x 1,5 SWS P)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen