

STUDIENBUCH

für den Studiengang mit dem Abschlussgrad „Bachelor of Music“:

„Musik im Kontext freiberuflicher oder
selbstständiger Tätigkeit“

Zuname, Vorname

geboren am _____ in _____

Fachrichtung Gesang

Studienbeginn _____

Musikakademie der Stadt Kassel
„Louis Spohr“
Karlsplatz 7
34117 Kassel

Studienübersicht 1. und 2. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde/zur Prüfung zugelassen werden kann.
Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.1.2 Kernmodul Hauptfach Gesang I Wahlpflichtmodul	24	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Korrepetition Hauptfach			
		Klassenstunde			
		Literaturkunde			
		Italienisch			
M.2.1.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Gesang I Wahlpflichtmodul	8	Chor			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Musizierpraxis, <i>bitte eintragen:</i>			
		Dirigieren			
		Projekte			
M.3.1.1 Zweitfach Instrument Wahlpflichtmodul	5	Zweitfach: Klavier			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
M.4.1 Musikpädagogischer Bereich I Pflichtmodul	7	Grundlagen musikalischen Lehrens und Lernens			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Einführung in das wissenschaftl. Arbeiten			
		Fachdidaktik			
M.5.1 Musiktheoretischer Bereich I Pflichtmodul	6	Hörerziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Tonsatz			
M.6.1 Musikwissenschaftlicher Bereich I Pflichtmodul	6	Syst. Musikwissenschaft			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Historische Musikwissenschaft			
		Kunst- und Kulturgeschichte			
M.7.1 Professionalisierung I Pflichtmodul	5	Sprecherziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Bewegungslehre			
		Wahlbereich sozialen Engagements			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 1. Studienjahr wurde erreicht

ja

nein

Unterschrift Direktion

Studienübersicht 3. und 4. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.
Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.2.2 Kernmodul Hauptfach Gesang II Wahlpflichtmodul	24	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Korrepetition			
		Klassenstunde			
		Historisch-informierte Aufführungspraxis			
M.2.2.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Gesang II Wahlpflichtmodul	7	Musizierpraxis, <i>bitte eintragen:</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Kammermusik			
		Chor oder Orchester			
		Projekte (<i>bitte eintragen:</i>)			
M.3.2.1 Zweitfach Instrument Wahlpflichtmodul	5	Zweitfach: Klavier			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
M.4.2 Musikpädagogischer Bereich II Pflichtmodul	9	Theorie musikalischen Lehrens und Lernens			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Fachdidaktik			
		Orientierungspraktikum			
M.5.2 Musiktheoretischer Bereich II Pflichtmodul	6	Hörerziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Tonsatz			
		Formenlehre/ Werkanalyse			
M.6.2 Musikwissenschaftlicher Bereich II Pflichtmodul	5	Musik und Gesundheit			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Historische Musikwissenschaft			
M.7.2 Professionalisierung II Pflichtmodul	4	Neue Medien			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wahlbereich sozialen Engagements			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 2. Studienjahr wurde erreicht

ja nein

 Unterschrift Direktion

Studienübersicht 5. und 6. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.
Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.3.2 Kernmodul Hauptfach Gesang III Wahlpflichtmodul	29	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Korrepetition			
		Klassenstunde			
		Szenischer Grundunterricht			
		Neue Musik			
M.2.3.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Gesang III Wahlpflichtmodul	20	Künstlerisches Ergänzungsfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Kammermusik			
		Chor oder Orchester			
		Projekte (<i>bitte eintragen</i>):			
M.7.3 Professionalisierung III Pflichtmodul	10	Berufsfeld im Fokus			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wissenschaftliches Arbeiten (6. Semester)			
		Praktikum freiberufliche oder selbstständige Tätigkeit, <i>bitte eintragen</i> :			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 3. Studienjahr wurde erreicht

ja nein

Unterschrift Direktion

Studienübersicht 7. und 8. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.
Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.4.2 Kernmodul Hauptfach Gesang IV Wahlpflichtmodul	38	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Korrepetition			
		Klassenstunde			
		Szenisch-dramatischer Unterricht			
M.2.4.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Gesang IV Wahlpflichtmodul	15	Künstlerisches Ergänzungsfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Projekte (<i>bitte eintragen</i>):			
		Chor oder Orchester			
M.7.4 Professionalisierung IV Pflichtmodul	7	Berufsfeld im Fokus			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Bachelorarbeit Thema: ----- ----- ----- ----- ----- -----			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 4. Studienjahr wurde erreicht

ja nein

Unterschrift Direktion

Protokoll über die Nichtvergabe von ECTS in nachzuholenden Modulen beziehungsweise Fächern:

Studien- und Prüfungsberatung

Nach dem Studien- und Prüfungsberatungstermin muss eine Kopie des Gesprächsprotokolls vom Modulbeauftragten im Sekretariat für die Studierendenakte abgegeben werden.

Modul	Fächer	Termin Studien- und Prüfungsberatung	Gespräch wurde durchgeführt Datum, Unterschrift Modulbeauftragter

Wiederholungsprüfung in den Modulen beziehungsweise Fächern

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul _____ erreicht. _____
 ja nein Unterschrift Direktion