

Praxisprüfung

GYMNASTIK/TANZ

**Schwerpunktfach
STUDENTINNEN**

Prüfungsdatum: _____ WS/SS _____

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nummer: _____

Prüfungsanforderungen	Einzelnoten	Endnote	Bemerkungen
Bewegungsgestaltung Solo	Gestaltung		
	Ausführung		
Bewegungsgestaltung Objekt / Handgerät	Gestaltung		
	Ausführung		
Freie Improvisation			

Endnote Praxis: _____
(Verhältnis 1 : 1 : 1)

Prüfer/in 1) _____

Prüfer/in 2) _____

Prüfer/in 3) _____