



Übersichtsplan des Studiengangs M.Sc. Energietechnik

Frau/Herr
 Name Vorname Matr.-Nr. Geburtsdatum

Im SS*/WS* 20 im Fachsemester (* nicht zutreffendes bitte streichen)

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Zu Modulprüfungen sowie zur Masterarbeit kann nur zugelassen werden, wer den Übersichtsplan dem Prüfungsamt vorgelegt hat.

Teil I: (Muss vor Anmeldung der ersten Modulprüfung von dem/der Professor/in des 1. Spezialisierungsfachs genehmigt sein.)

Angaben zum Bachelorstudium

| | Modul-Nr. | Wahlpflichtbereich aus B.Sc. (Kompetenzfeld - KoF - I und II), Umfang je 6 LP |
|--------|-----------|---|
| KoF I | | |
| KoF II | | |

Angaben zum Masterstudium

| | Modul-Nr. | Pflichtmodule mit Wahlmöglichkeit, Umfang je 6 LP | Änderung genehmigt |
|-------|-----------|---|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1. Spezialisierungsfach

| Modul-Nr. | Kern- / Ergänzungsfächer | Dozent | LP | KF | EF | |
|-----------|---------------------------------------|--------|-------|--------------------------|--------------------------|-------|
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Praktikum Spezialisierungsfach | | 3 | | | |
| Summe | | | | | | |

..... Datum / Unterschrift Student/in

..... eingereicht: Datum / Unterschrift Prüfungsamt

Teil II: (Muss vor Anmeldung der ersten Modulprüfung des 2. Spezialisierungsfachs von dem/der Professor/in genehmigt sein.)

2. Spezialisierungsfach

| Modul-Nr. | Kern- / Ergänzungsfächer | Dozent | LP | KF | EF | Änderung genehmigt |
|-----------|---------------------------------------|--------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Praktikum Spezialisierungsfach | | 3 | | | |
| Summe | | | | | | |

..... Datum / Unterschrift Student/in

..... eingereicht: Datum / Unterschrift Prüfungsamt