

Bitte mit Kugelschreiber ausfüllen

PO 2011   
PO 2022



Universität Stuttgart

# Übersichtsplan des Studiengangs M.Sc. Medizintechnik

Frau/ Herr .....  
Name Vorname Matr.-Nr.

Im SS\*/WS\* 20 ..... im ..... Fachsemester (\* Nichtzutreffendes bitte streichen)

Hochschule des Bachelorabschlusses: .....

Studentische E-Mail-Adresse: .....

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** (nur für B.Sc. Medizintechnik des interuniversitären Studiengangs Medizintechnik Stg/ Tü)

	Abk.	Bezeichnung Kompetenzfeld
KF I	.....	.....
KF II	.....	.....

	Abk.	Bezeichnung Ergänzungsbereich
EB	.....	.....
EB	.....	.....
EB	.....	.....

**Achtung! Module bzw. Prüfungen, die im Bachelor erfolgreich absolviert wurden, können nicht mehr im Master-Studium gewählt bzw. geschrieben werden (PO 2. Satzung §2)**

Modul-Nr.	Gewählte Module aus der Liste (s. Modulliste im Anhang)
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Frau/ Herr ..... Name ..... Vorname ..... Matr.-Nr. ....

**Angaben zum Masterstudium**

Gruppe	Modul-Nr.	Pflichtmodule mit Wahlmöglichkeit *
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....

**1. 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.....	.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Summe			.....			

..... eingereicht: .....

Datum / Unterschrift Student/in      Datum / Unterschrift Professor/in      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.....	.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Summe			.....			

..... eingereicht: .....

Datum / Unterschrift Student/in      Datum / Unterschrift Professor/in      Datum / Unterschrift Prüfungsamt

**PO 2011:** aus jeder der vier Gruppen ist je ein Modul pro Gruppe zu wählen

**PO 2022:** aus drei der vier Gruppen ist je ein Modul pro Gruppe zu wählen