Bitte mit Kugelschreiber ausfüllen
PO 2011

Universität Stuttgart

Übersichtsplan

des Studiengangs M.Sc. Verfahrenstechnik

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

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

Anschrift: . . . . . .

Telefon: . . . . . . E-Mail: . . . . . .

Vor Abgabe dieses Übersichtsplans sind max. 2 x 3 LP oder 1 x 6 LP aus dem Spezialisierungsbereich frei belegbar.

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

1. Spezialisierungsfach (insg. 18 LP) . . . . . .

Modul-Nr.	Modulname	Dozent	LP
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
		Summe	. . . .

. . . . **eingereicht:** . . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in **Datum / Unterschrift Professor/in** **Datum / Unterschrift Prüfungsamt**

Änderungsfelder

Modul-Nr.	Modulname	Dozent	LP
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . **eingereicht:** . . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in **Datum / Unterschrift Professor/in** **Datum / Unterschrift Prüfungsamt**

. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . **eingereicht:** . . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in **Datum / Unterschrift Professor/in** **Datum / Unterschrift Prüfungsamt**

. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . **eingereicht:** . . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in **Datum / Unterschrift Professor/in** **Datum / Unterschrift Prüfungsamt**

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

2. Spezialisierungsfach (insg. 18 LP) . . . . . .

Modul-Nr.	Modulname	Dozent	LP
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
		Summe	. . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt

Änderungsfelder

Modul-Nr.	Modulname	Dozent	LP
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt

. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt

. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt

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

3. Wahlpflichtbereich (insg. 6 LP). . . . . .

Modul-Nr.	Modulname	Dozent	LP
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student/in

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in der Spezialisierung 1 oder 1

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt