

MA Design & Information  
 Interdisziplinäre Wahlpflichtfächer 4.1 – 4.4  
**Belegungsbestätigung der Partnerinstitution /  
 Antrag auf Anerkennung an der Fakultät Gestaltung**

**Fakultät  
 Gestaltung  
 Würzburg**  
 Technische Hochschule  
 Würzburg-Schweinfurt  
 Sanderheinrichsleitenweg 20  
 97074 Würzburg  
**fg.thws.de**  
 Telefon 0931 3511 9302  
 dekanat.fg@thws.de

Studiengang  
**Design & Information (MA)**  
 SPO 2022

Bitte beachten Sie, dass Sie  
 ALLE Angaben gemacht haben  
 und dieser Antrag VOR Beginn  
 der jeweiligen Veranstaltung  
 abgegeben wird.

Dieser Antrag ist im Original mit  
 einer Bestätigung nach kurzer  
 Zeit wieder abzuholen, aufzu-  
 bewahren und am Ende des  
 Semesters mit eingetragener  
 Note / m.E. etc. und einer Quit-  
 tierung erneut im Sekretariat  
 abzugeben.

im WiSe/SoSe \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Studiensemester \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Projektvorhaben \_\_\_\_\_

Ich beabsichtige an der angegebenen Hochschule / Institution / Einrichtung die unten genannte Vorlesung / Seminar / Praktikum / Projektarbeit (Unzutreffendes bitte streichen) zu besuchen oder auszuführen.

Die Partnerinstitution erteilt mir hier die Teilnahmeerlaubnis und bestimmt die SWS oder Arbeitszeit, ECTS, ggf. Prüfungsteilnahme und Art der Prüfung.

Eine Beschreibung der Inhalte und Tätigkeiten mit Zielvorstellung für die Forschungsarbeit an meinem Masterthema füge ich selbständig auf gesondertem Bogen diesem Antrag bei.

Mir ist bekannt, dass dieser Antrag VOR Beginn der jeweiligen Tätigkeit gestellt werden muss!

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Student/in

Fakultät / Institution \_\_\_\_\_

Vorlesung / Seminar / Tätigkeit \_\_\_\_\_

Dozent/in und ihre/seine Funktion \_\_\_\_\_ SWS \_\_\_\_\_

ETCS \_\_\_\_\_

ggf. Gesamtarbeitszeit \_\_\_\_\_ Prüfungsform \_\_\_\_\_

**Prüfungskommission  
 Fakultät Gestaltung  
 Würzburg**

Anerkennung der vollständigen  
 ECTS nach erfolgter Prüfung /  
 Ausarbeitung / Kolloquium  
 wie vorstehend genannt und  
 von der Partnerinstitution  
 bescheinigt.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 Vorsitz Prüfungskommission

**Bestätigung der Teilnahmeerlaubnis**

\_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift & Stempel der Fakultät / Institution

**Bestätigung Leistungsnachweis / Note / m.E / o.E., bitte rechts eintragen.**

\_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift & Stempel der Fakultät / Institution

**Note / m.E / o.E**