

Belegungsbogen / Prüfungsantrittserklärung nach SPO 2019, für jetzt 3. und höhere Semester

SS : 2023

Name, Vorname : _____

Matrikelnummer : _____

Studiensemester : _____

- Ich wähle im angegebenen Semester nachfolgende Module/Fächer mit den genannten Dozent:innen.
Die Abgabe dieses unterschriebenen Belegungs Bogens stellt den Prüfungsantritt in den Fächern dar.
- Mir ist bekannt, daß ich nur innerhalb einer Woche nach dieser Belegungswahl schriftlich mit Bestätigung der Prüfer:innen die Kurse verlassen und/oder wechseln kann.

Modul / Lehrveranstaltung Dozent:in

Modul / Lehrveranstaltung Dozent:in

3 WISS. BASIS-MODUL

3.2 Wissenschaftstheorie Prof. Dr. Schweppenhäuser

3.3 Kulturtheorie (heißt jetzt Kultur-
und Kommunikationswissenschaft)
LB Kölz

4 INTERDISZIPLINÄRE WPF

4.1 bis 4.4
Fächer dieses Moduls sind
auf Sonderformularen einzeln
zu beantragen, jeweils mit
Bestätigung über die Teilnahme-/
Prüfungserlaubnis u.a. der
beteiligten interdisziplinären
Institutionen.

6 PROJEKTPRAXIS II (falls nachzuholen)

6.1 Praxisphase Masterprojekt Betreuer:in angeben

7 PROJEKTTHEORIE II (falls nachzuholen)

7.1 Theoretische Begleitung /
Konzeption zum MP Betreuer:in angeben

8 PROJEKTPRAXIS III

8.1 Praxisphase Masterprojekt Betreuer:in angeben

9 PROJEKTTHEORIE III

9.1 Theorie zur Praxisphase,
Konzeption und
Realitätsbezug Betreuer:in angeben

10 MASTERARBEIT

Für die Masterarbeit ist im jeweils vorangehenden
Semester der Antrag auf Zulassung inkl. Exposé
an die Prüfungskommission zu stellen.

Ort

Datum

Unterschrift

Interdisziplinäre Wahlpflichtfächer 4.1–4.4

Belegungsbestätigung der Partnerinstitution

Antrag auf Anerkennung an der Fakultät G

SS : 2023

Datum der Antragstellung : _____

Name, Vorname : _____

Matrikelnummer : _____

Studiensemester : _____

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 Studierende/r:

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, aufzubewahren und am Ende des Semesters mit eingetragener Note / m.E. etc. und einer Quittierung erneut im Sekretariat abzugeben.

Partnerinstitution

Name der Fakultät / Institution : _____

Vorlesung / Seminar / Tätigkeit : _____

Dozent:in und ihre/seine Funktion : _____

SWS : _____ ECTS : _____ oder Gesamtarbeitszeit in Vollzeitstunden : _____

Prüfungsart an der Partnerinstitution : _____

(in begründeten Ausnahmefällen per Antrag schriftl. Ausarbeitung und Kolloquium an der THWS)

- Bestätigung der Teilnahmeerlaubnis
- Bestätigung Leistungsnachweis / Note / m.E / o.E.

Ort	Datum	Unterschrift und Stempel Fakultät / Institution //	Ort	Datum	Unterschrift und Stempel
-----	-------	--	-----	-------	--------------------------

Prüfungskommission Fakultät Gestaltung Würzburg

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

Note / m.E / o.E.

Datum

Vorsitzende Prüfungskommission

Besprechungsnachweis

nach SPO 2019, für jetzt 3. u. höhere Semester

- Modul 6 : PROJEKTPRAXIS II
- Modul 7 : PROJEKTTHEORIE II
- Modul 8 : PROJEKTPRAXIS III
- Modul 9 : PROJEKTTHEORIE III

SS : 2023

Name, Vorname : _____

Matrikelnummer : _____

Studiensemester : _____

Projektvorhaben : _____

Betreuer : _____

- Hiermit bestätigen wir die individuellen Besprechungstermine der angegebenen Projekttheorie bzw. Projektpraxis in diesem Semester.

Termin	Datum	Unterschriften (Studierende und Betreuende)
<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4	_____	_____
<input type="checkbox"/> 5	_____	_____
<input type="checkbox"/> 6	_____	_____
	oder Kolloquium (fakultätsöffentlich)	
<input type="checkbox"/> 7	_____	_____

- Bestätigung nach Abgabe durch die Prüfungskommission Fakultät Gestaltung