

Anmeldung zu einer Fachprüfung / Registration for an examination (MPO v. 08.07.2015)

Gegenstand der Prüfung bitte ankreuzen/please indicate subject of examination.

Name: _____

Address: _____

Matrikel-Nr.: _____

Pflichtmodule/Compulsory Modules

- Electrodynamics 4 CP
- System Theory 4 CP
- Wireless Communication Technologies 4 CP
- RF Frontend Devices and Circuits 4 CP
- Communication Networks: Theory 4 CP
- Advanced Digital Signal Processing 4 CP
- Communication Networks: Systems 4 CP
- Antennas 4 CP
- Communication Technologies 4 CP

- Master Seminar 2 CP

- Information and Communication Techn. Lab I 3 CP
- Information and Communication Techn. Lab II 3 CP

Pflichtmodule/Compulsory Modules

- System Theory 4 CP
- Architecture and Design Methodologies of Integrated Digital Systems 4 CP
- Sensors and Measurement Systems 4 CP
- Integrated Circuits 4 CP
- Nonlinear Systems 4 CP
- Microsystems 4 CP
- Control Theory I 4 CP
- Advanced Digital Systems 4 CP
- Discrete Systems 4 CP

- Master Seminar 2 CP

- Lab 1 / 2
- Automation Lab 3 CP
- Advanced Control Lab 3 CP
- Laboratory Design of Digital Systems 3 CP
- Microsystems Laboratory 3 CP

Pflichtmodul Projektarbeit/ Compulsory Module Project (18 CP):

Title of project: _____

Wahlmodul/Elective Course CIT: _____ (4 CP) No. 1-6 _____

Wahlmodul/Elective Course CMM: _____ (4 CP) No. 1-6 _____

mündl. Prüfung (oral examination)

Klausur (written examination)

Datum der Prüfung: _____
(Date of exam)

Prüfer/in (examiner): _____

Beisitzer/in (Assessor): _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fachprüfung wie oben gekennzeichnet an. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Prüfung Gültigkeit besitzt und im Masterprüfungsausschuss nicht anerkannt wird, wenn die von mir gemachten Angaben falsch sind.

I hereby submit this binding registration for the examination as described above. I confirm the correctness of my statements above and I am aware that the examination will not be accepted by the Master Examination Board if my declaration is false.

(Datum/Date)

(Unterschrift / Signature)

(results confirmed on page 2)

Protokoll der Prüfung / Record of the examination

Master Seminar (2CP) : _____

successfully PASSED

yes

no

Date: _____

Examiner: _____

Gesprächsverlauf bei mündl. Prüfung/brief record of oral examination:

Beginn/start: _____

Ende/end: _____

Bewertung/Grade: _____ ()

Mündl. Prüfung/oral examination

Klausur (written examination)

Projektarbeit/project (18 CP)

Bremen, _____

Prüfer (Examiner)

Beisitzer (Assessor)

(nur mündl. Prüfung)

- 2 -

**Der Prüfer/die Prüferin leitet das Dokument an das Prüfungsamt im FB 1
The examiner will submit this document to the Examination Office FB1**