

**Anmeldung zu einer Fachprüfung / Registration for an examination (MPO v. 05. April 2017)**  
Gegenstand der Prüfung bitte ankreuzen/please indicate subject of examination.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

**Matrikel-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Pflichtmodule/Compulsory Modules**

- Inverse Methods and Data Analysis 6 CP
- Control Theory I 3 CP
- Space Electronics 6 CP
- Science and Exploration Missions 3 CP
- Atmospheric Physics 6 CP
- Communication Technologies 6 CP
- Channel Coding I 3 CP
- Sensors and Measurement Systems 3 CP
- Digital Image Processing 3 CP
- Atmospheric Spectroscopy 3 CP
- Communication Networks for Space 3 CP
- Godesy and Gravity 3 CP
- Space Lab 6 CP

**Wahlpflichtmodule/Compulsory Elective Modules**

- Remote Sensing of Ocean and Cryosphere 6 CP
- Atmospheric Modeling 3 CP
- Atmospheric Aerosols 3 CP
- RF Frontend Devices and Circuits 4 CP
- Achitctures and Design Methodologies... 4 CP
- Microfluidic Devices 4 CP

**Project (12 CP):**

\_\_\_\_\_

**Wahlmodule / Optional Courses:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**mündl. Prüfung (oral examination)**

**Klausur (written examination)**

**Prüfer/in (examiner):** \_\_\_\_\_

**Date of exam:** \_\_\_\_\_

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

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

**Title of Lecture:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Name of Student:** \_\_\_\_\_ **Start of exam:** \_\_\_\_\_

*Topics of questions and answers/contents of oral exam/proseminar:*

**Bewertung/Grade:** \_\_\_\_\_ **Creditpoints:** \_\_\_\_\_

**Studienleistung bestanden ja/nein:** \_\_\_\_\_

Mündl. Prüfung/oral examination

Klausur (written examination)

Proseminar

Bremen, \_\_\_\_\_  
Prüfer (Examiner)

\_\_\_\_\_  
Beisitzer (Co-Examiner)

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