

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen

An den
**Prüfungsausschuss des M.Sc.
Prozessorientierte Materialforschung**
Universität Bremen
TAB-Gebäude, Raum 3.30
Am Fallturm 1
28359 Bremen
Tel.: +49 421 218 64570
Email: promat@uni-bremen.de

Eingangsstempel

Von dem/der Studierenden auszufüllen:

Name des/der Studierenden:

Matrikelnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich erkläre pflichtgemäß, dass ich im Masterstudiengang Prozessorientierte Materialforschung immatrikuliert bin: ja nein

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Leistungen. (Bitte Leistungsnachweise beifügen!)

Die Leistung soll folgendem Bereich zugeordnet werden:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Basismodul Mathematik | <input type="checkbox"/> Basismodul Ingenieurwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Basismodul Physik | <input type="checkbox"/> Basismodul Informatikwerkzeuge |
| <input type="checkbox"/> Basismodul Chemie | |
| <input type="checkbox"/> Modul Theorieorientierte Spezialisierung | <input type="checkbox"/> Modul Anwendungsorientierte Spezialisierung |
| <input type="checkbox"/> Modul Forschungsprozesse | <input type="checkbox"/> Modul Forschungsaufenthalt im Ausland |

Mir ist die fachspezifische Prüfungsordnung (MPO) der Universität Bremen für den Masterstudiengang Prozessorientierte Materialforschung vom 25. April 2018 bekannt. Ich habe insbesondere den § 3 der PO in Verbindung mit den §§ 13 und 17 des allgemeinen Teils der Masterprüfungsordnung der Universität Bremen vom 06.07.2017 zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Studierenden

Zuordnung gemäß Prüfungsplan oder Learning Agreement:

Vom ProMat Prüfungsamt bzw. der Geschäftsstelle auszufüllen:

Die Zuordnung der anzuerkennenden Lehrveranstaltungen entspricht dem Prüfungsplan gemäß dem GBA Beschluss vom _____, oder dem Learning Agreement vom _____.

Gegebenenfalls Anmerkungen:

Datum _____ Unterschrift ProMat Geschäftsstelle/Prüfungsamt _____

Stellungnahme des Prüfungsausschusses:

Von dem/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:

Der Antrag wird genehmigt.
 wird nicht genehmigt.

Gegebenenfalls Anmerkungen:

Datum _____ Unterschrift des/der PA- Vorsitzenden _____