

## Interdisziplinäre Wahlpflichtfächer 4.1–4.4

### Belegungsbestätigung der Partnerinstitution

### Antrag auf Anerkennung an der Fakultät G

Semester: \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prüfer/Dozent und seine Funktion : \_\_\_\_\_

SWS : \_\_\_\_\_ ECTS : \_\_\_\_\_ oder Gesamtarbeitszeit in Vollzeitstunden : \_\_\_\_\_

Prüfungsart an der Partnerinstitution : \_\_\_\_\_

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

- 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

- Modul 2 / 2.1: PROJEKTTHEORIE I
- Modul 6 : PROJEKTPRAXIS II
- Modul 7 : PROJEKTTHEORIE II
- Modul 8 : PROJEKTPRAXIS III
- Modul 9 : PROJEKTTHEORIE III

Semester: \_\_\_\_\_

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 Betreuer)
<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4	_____	_____
<input type="checkbox"/> 5	_____	_____
<input type="checkbox"/> 6	_____	_____
	<b>oder Kolloquium</b> (fakultätsöffentlich)	
<input type="checkbox"/> 7	_____	_____

- Bestätigung nach Abgabe durch die Prüfungskommission Fakultät Gestaltung Würzburg