

Bitte mit Kugelschreiber ausfüllen

Universität Stuttgart  
**ÜBERSICHTSPLAN gem. § 5 (5) SPO**  
über die Bachelorprüfung im Studiengang Technische Kybernetik

Matrikelnummer	Name	Vorname	Geburtsdatum
Im SS* / WS* 20 ____ im ____ Fachsemester			
Anschrift: _____			
E-Mail: _____		Tel.: _____	

**Grundlagen der Natur- und Ingenieurwissenschaften (12 Leistungspunkte)**

	Modulname	Leistungspunkte	Prüfer
1.			
2.			
3.			
4.			

**Höhere Informatik (6 Leistungspunkte)**

	Modulname	Leistungspunkte	Prüfer
1.			
2.			

**Anwendungsfach (12 Leistungspunkte)**

	Titel Anwendungsfach	Unterschrift Anwendungsfachprof.

	Modulname	Leistungspunkte	Prüfer
1.			
2.			
3.			
4.			

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Student/in

Geprüft:

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Prüfungsausschuss

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Prüfungsamt

Genehmigten Übersichtsplan vor ablegen der ersten Teilprüfung im Prüfungsamt vorlegen.