Bitte mit Kugelschreiber ausfüllen

PO 2015 ☐

Universität Stuttgart

Übersichtsplan
des Studiengangs M.Sc. Technische Kybernetik

Frau/Herr . . . . . Name . . . . . Vorname . . . . . Matr.-Nr. . . . . Geburtsdatum

Im SS*/WS* 20 . . . . . im . . . . . Fachsemester (* nicht zutreffendes bitte streichen)

Anschrift: . . . . . .

Telefon: . . . . . E-Mail: . . . . . .

Zu Modulprüfungen sowie zur Masterarbeit kann nur zugelassen werden, wer den Übersichtsplan dem Prüfungsamt vorgelegt hat.

Vertiefungsmodule

	Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Dozent	LP	Änderung genehmigt
Advanced Control (12 LP):	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
Modellierung II (6 LP):	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
Systemanalyse II (6 LP):	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .

Spezialisierungsmodule

Großes Spezialisierungsfach (18 LP) . . . . . .

Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Dozent	LP	Änderung genehmigt
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

Kleines Spezialisierungsfach (12 LP) . . . . . .

Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Dozent	LP	Änderung genehmigt
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Professor/in

Wahlfach (9 LP)

Modul-Nr.	Modulbezeichnung	Dozent	LP	Änderung genehmigt
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .

. . . . . .
Datum / Unterschrift Student

. . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsausschuss

eingereicht: . . . . . .
Datum / Unterschrift Prüfungsamt