

PRÜFUNGSAMT FÜR LEHRÄMTER UND BACHELOR-/MASTERSTUDIENGÄNGE

**MASTER: Betriebliche Berufsbildung und
Berufsbildungsmanagement (Human Resources Development and
Vocational Education Management)**

Name, Vorname:

geboren am:, in:

Matrikelnr.:

**Spezielle berufliche Fachrichtung:
Automatisierungstechnik/Mechatronik**

Modul 1 Mechatronik und Messtechnik

Note:

Bestätigung Prüfungsamt:

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Modul 2 Antriebstechnik

Note:

Bestätigung Prüfungsamt:

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Modul 3 Arbeitswissenschaft

Note:

Bestätigung Prüfungsamt:

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Fachprüfung: Spezielle berufliche Fachrichtung:
Automatisierungstechnik/Mechatronik**

Note:

Datum:

Bestätigung Prüfungsamt:

Bestätigung Studienfachberater: