

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: Mediensysteme**

Modul 1 Informationsverarbeitung

**Note:**

**Bestätigung Prüfungsamt:**

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Modul 2 Angewandte Informatik

**Note:**

**Bestätigung Prüfungsamt:**

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Modul 3 Systeme und Visualistik

**Note:**

**Bestätigung Prüfungsamt:**

Veranstaltung	SWS	CP	Note

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Fachprüfung: Spezielle berufliche Fachrichtung:  
Mediensysteme**

**Note:**

**Datum:**

**Bestätigung Prüfungsamt:**

**Bestätigung Studienfachberater:**