

Prüfungsausschuss des Studiengangs Informatik

An den Prüfungsausschuss der Informatik Technischen Universität Braunschweig Carl-Friedrich-Gauß-Fakultät Rebenring 58a 38106 Braunschweig

Unterschrift

Datum

Antrag auf	Anerkennung einer Studie	richtung	
Name, Vorname	3.		
ivaine, voinaine	.		
Matrikelnumm	er:	E-Mail Adresse:	
Studiengang:	☐ Bachelorstudiengang Informat☐ Bachelorstudiengang Informat☐ Bachelorstudiengang Informat☐ Bachelorstudiengang Informat☐	k (BPO 2014, § 2 Abs. 4) k (BPO 2015, § 2 Abs. 4)	
Hiermit beantr	age ich die Anerkennung der folge	nden Studienrichtung: Medizinische Informatik	k
Studiengang:	☐ Masterstudiengang Informatik☐ Masterstudiengang Informatik☐ Masterstudiengang Informatik☐ Masterstudiengang Informatik☐	(MPO 2014, § 2 Abs. 4) (MPO 2015, § 2 Abs. 4)	
Hiermit beantr	age ich die Anerkennung der folge	nden <u>Studienrichtung:</u>	
	☐ Eingebettete Systeme (nur M☐ Kommunikation, Information☐ Formale Methoden der Infor☐ Medizinische Informatik☐ Robotik☐ Visual Computing☐ Fahrzeuginformatik☐ Big Data Management☐ Hardware-/Softwareentwurf☐ Industrial Data Science☐ Networked Systems☐ IT-Sicherheit	und mobile verteilte Systeme (nur MPO 2010-2015) matik (nur MPO 2010-2015)	
Datum	Unterschrift		
Hinweis:			
-	oätestens 4 Wochen nach Ablegen der erlich ist, beim Prüfungsausschuss Inf	letzten Prüfung, die für den erfolgreichen Abschluss des ormatik zu stellen.	
Entscheidung	des Prüfungsausschusses:	☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt	