Hochschule der Bildenden Künste Saar Zulassung zur Prüfung eines fachpraktischen Moduls



d.zeller@hbksaar.de

Frau Herr		Matrikelnummer
Name, Vorname		HBK
Straße, Hausnummer		UdS
PLZ, Ort		Freie Kunst
E-Mail		KommunikationsdesignMedia Art & Design
Telefon		Produktdesign
		Bachelor
	Prüfung eines fachpraktischen Moduls	Diplom
Modul 4 (Praxis IV)	Modul 8 (Praxis VII)	
Moduls 8 (P VII), sowie eine Ausw	Arbeitsergebnisse des Moduls 4 (P IV) bzw. ahl von Arbeitsergebnissen der Module 1 bis V–VI) erfolgt nach Absprache mit meiner/mei-	
Name betreuende/r Professor/in		
Ort der Präsentation		
Vorschlag Prüftermin		Geprüft durch das Amt für
Als Prüfer schlage ich vor		Prüfungsangelegenheiten
1	2	zugelassenabgelehnt
Unterschrift Prüfer/in	Unterschrift Prüfer/in	Vorsitzende/r Prüfungsausschuss
Ich habe bereits an einer Prüfun bzw. Moduls 8 (Praxis VII) teilge	g des fachpraktischen Moduls 4 (Praxis IV) nommen.	
Nein	Ja, im WS/SS 20	Amt für Prüfungsangelegenheiten
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die oben aufgeführten Angaben der Richtigkeit entsprechen.		Keplerstraße 3–5 66117 Saarbrücken
		Freie Kunst/
Ort, Datum	Unterschrift	Media Art & Design Marion Rauch
		+49 (0)681 92652-169
		m.rauch@hbksaar.de
		Kommunikations-/ Produktdesign
		Dagmar Zeller
		+49 (0)681 92652-172