Formular zur Anerkennung von "Free Electives" und im Rahmen des §3b (30 CP Regelung) der PStO im Masterstudiengang Sound-Vision-Games

Name				 Matrikelnummer (unbedingt angeben)
Folgende Prüfungs-/Studier werden:	nleistung eines Mast	er Angebots	mit Ga	nmes-Bezug soll anerkannt
Kursbezeichnung				
Umfang (SWS)	Kreditpunkte (CP)			Note
im □ Sommersemester	☐ Wintersemester			
Der Kurs soll anerkannt we	rden für:			
Modul 4 Advanced Electives	1 Free Elective	143	144	
Modul 7 Advanced Electives	2 Free Electives	233	234	
☐ Im Rahmen des §3b der	PStO			
☐ Unterlagen vorhanden, (Es ist folgendes beizulegen, soweit Vom Lehrenden unterschriebener S	es sich um kein Kursangeb	ot aus dem Mast		engang Sound-Vision-Games handelt: hreibung) der Kursinhalte.
Datum/Unterschrift des Prüfungsau	sschuss-Vorsitzenden:			