



Name	Vorname	Matrikelnummer

**Berufspraktika**

Einrichtung	Zeitraum	ECTS	Unterschrift
	von: bis: Dauer:		
	von: bis: Dauer:		

**Science School**

Titel/Einrichtung	Zeitraum	ECTS	Genehmigung Prüfungsausschuss	Unterschrift
	von: bis: Dauer:			
	von: bis: Dauer:			

**Masterlehrveranstaltung der Universität Bayreuth und weiterer Universitäten**

Titel/Dozent/Semester	ECTS	Genehmigung Prüfungsausschuss	Unterschrift

**Anmerkung:** Alle Leistungen, auch die Berufspraktika, sind während des Master-Studiums zu erbringen (vorher abgeleistete Praktika oder Berufstätigkeiten werden nicht anerkannt). Die Anerkennung der Berufspraktika und Science Schools erfolgt durch Jasmin Samimi nach Vorlage einer Bestätigung, die Anerkennung der Lehrveranstaltungen durch die prüfenden Dozenten und Dozentinnen (jeweils im Feld „Unterschrift“). Science Schools und Lehrveranstaltungen außerhalb des Geographischen Instituts der Universität Bayreuth sind durch den Prüfungsausschuss vorher zu genehmigen.