



Name	Vorname	Matrikelnummer

Berufspraktika

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

Summer School

Titel/Einrichtung	Zeitraum	ECTS	Genehmigung Prüfungsausschuss	Unterschrift
	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> Dauer: <input type="text"/>			
	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> Dauer: <input type="text"/>			

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 Summer Schools erfolgt durch Frau Dr. John nach Vorlage einer Bestätigung, die Anerkennung der Lehrveranstaltungen durch die prüfenden Dozenten und Dozentinnen (jeweils im Feld „Unterschrift“). Summer Schools und Lehrveranstaltungen außerhalb des Geographischen Instituts der Universität Bayreuth sind durch den Prüfungsausschuss vorher zu genehmigen.