

Universität Passau
Prüfungssekretariat 1
Master Mobile and Embedded Systems
Innstr. 41
94032 Passau

**Antrag auf Ausstellung der Zeugnisdokumente für den Masterstudiengang
Mobile and Embedded Systems**

Hiermit beantrage ich die Ausstellung der Abschlussunterlagen (Zeugnis, Urkunde, Diploma Supplement) für den **Masterstudiengang Mobile and Embedded Systems** nach der jeweils gültigen Studien- und Prüfungsordnung.

Name		Vorname		Matrikelnummer	
Adresse			E-Mail		
			Telefon		

Bestimmung der Prüfungsleistungen:

Sie müssen **eine** Modulgruppe als **Hauptschwerpunkt** mit mind. 20 ECTS und **einen weiteren Schwerpunkt** mit mind. 15 ECTS durch **ankreuzen** bestimmen:

Die graue Spalte dient als Bearbeitungsvermerk für das Prüfungssekretariat

Modulgruppe	Hauptschwerpunkt	weiterer Schwerpunkt	ECTS	
Human-Computer Interaction				
Systems Engineering				
Data Processing, Signals and Systems				
Allgemeiner Bereich	---	---		

Erklärung der Zusatzqualifikationen:

Folgende Wahlpflichtmodule wurden zusätzlich abgelegt und fließen nicht in die Berechnung der Gesamtnote ein. Alle erbrachten Leistungen werden in einem Zeugnis über Zusatzqualifikationen ausgewiesen.

Zusätzliche Prüfungsleistungen in weiteren Modulen	ECTS	Note	

Wichtiger Hinweis:

Alle Abschlussunterlagen werden an die beim Studierendensekretariat gespeicherte Korrespondenzadresse versandt. Bitte ändern Sie diese ggf. in HISQIS. Wenn Sie an der **Absolventenfeier** (jeweils Ende Januar) teilnehmen wird Ihnen eine **Zweitschrift** ihrer Master-Urkunde verliehen. Hierzu erhalten Sie vom Dekanat der Fakultät für Informatik und Mathematik zu gegebenem Zeitpunkt eine offizielle Einladung. Als Information für das Dekanat wird die Seite 3 dieses Antrags vom Prüfungssekretariat mit der Zweitschrift der Master-Urkunde an das Dekanat weitergeleitet.

Passau, den _____

(Unterschrift Studierende/r)

Für internen Gebrauch – vom Prüfungssekretariat
auszufüllen:

Teilnahme an der Absolventenfeier

(wird vom Prüfungssekretariat an das Dekanat weitergeleitet)

Master Mobile and Embedded Systems

Name		Vorname		Matrikelnummer	
Adresse			E-Mail		
			Telefon		
Tag der letzten abgelegten Prüfungsleistung: (= Zeugnisdatum)			Im Wintersemester/ Sommersemester	20_____	
Zahl der Fachsemester:					

Ich nehme an der Absolventenfeier

- teil** zum vorgegebenen Termin: _____
(Termin im Internet oder im Dekanat erfragen)
- nicht teil.**

Eine gesonderte Einladung erfolgt über das Dekanat! Bei Fragen rund um die Absolventenfeier wenden Sie sich bitte direkt dorthin.

Passau, den _____

Unterschrift

Helfen Sie uns mit Ihrem Feedback!

Liebe Absolventin, lieber Absolvent,

auch nach dem Abschluss Ihres Studiums möchte die Fakultät für Informatik und Mathematik den Kontakt mit Ihnen nicht verlieren. Vor allem interessiert uns, welche Kenntnisse und Kompetenzen für Sie auf Ihrem weiteren Lebens- und Berufsweg sich als besonders hilfreich erwiesen haben. Das Dekanat würde Sie daher gerne in der Zukunft kontaktieren können und bittet um Ihre Rückmeldung, ob Sie damit einverstanden sind. Ihre Angaben werden uns helfen, unsere Studiengänge besser zu bewerben und weiter zu entwickeln. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Wir versprechen Ihnen:

- Wir werden Sie höchstens einmal pro Jahr anschreiben.
- Wir werden Ihre hier mitgeteilte E-Mail-Adresse an niemanden weitergeben.

Ja, Sie dürfen mich unter der folgenden E-Mail-Adresse kontaktieren:

.....

Für Ihre Hilfe bedanken wir uns.

gez.
Der Dekan