Fakultät Architektur

Antrag auf Zulassung zur Master-Arbeit – gemäß §26 Masterprüfungsordnung für den Studiengang Landschaftsarchitektur

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Anschrift am Hochschulort	Telefon
Anschrift am Heimatort	Telefon
Hiermit beantrage ich meine Zulassung zur Master-Arbe Technischen Universität Dresden.	it im Studiengang Landschaftsarchitektur an der
Die Prüfungsordnung des Master-Studienganges Landse Dresden ist mir bekannt.	chaftsarchitektur der Technischen Universität
Als Voraussetzung für die Zulassung zur Master-Arbeit h fassten studienbegleitenden Leistungen die weiteren gef leistungen erbracht. Die entsprechenden Nachweise sind	forderten und nachfolgend aufgeführten Studien-
Hinweis:	
Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich verpflichtet b mit einem Lehrstuhl zu vereinbaren.	in, das Thema der Master-Arbeit persönlich
Datum	Unterschrift

PflichtmoduleBitte, x = absolviert und b = wird im aktuellen Semester belegt, eintragen.

Bitte, X = absorvert and b = wird in aktaonen benester belegt, cintragen.
LM 110 Integriertes Projekt Urbane Landschaften
LM 120 Anpassungs- und Vertiefungsmodul Landschaftsarchitektur in fachspezifischen Kontext
LM 130 Praktikum "Planung und Management"
LM 210 Vertiefungsprojekt Landschaftsarchitektur 1
LM 220 Landschaftsplanung im Kontext zur Raum- und Fachplanung
LM 230 Entwerfen komplexer Landschaften
LM 240 Ökonomie/ Bau- und Planungsrecht
LM 310 Vertiefungsprojekt Landschaftsarchitektur 2
Wahlpflichtmodule (12 LP)
Bitte entsprechende Module eintragen. Bitte, x = absolviert und b = wird im aktuellen Semester belegt, eintragen.
Wahlpflichtmodul
Wahlpflichtmodul
<u> </u>
Wahlpflichtmodul
Wahlpflichtmodul

Technische Universität Dresden Fakultät Architektur

Antrag auf Aufnahme ins Zeugnis

Fra	au/Herr	
Ma	atrNr.:ImmatrJg:	
Laut § 22 der Prüfungsordnung für den Master-Studiengang Landschaftsarchitektur bitte ich um Aufnahme der folgenden Zusatzmodule ins Master-Zeugnis.		
Zusatzmodule (gemäß §22 (1) Satz 3 geltender Prüfungsordnung)		
1	Modul	
	Modul-Nr.	
	Hochschullehrer	
	SemesterNote	
2	Modul	
	Modul-Nr.	
	Hochschullehrer	
	SemesterNote	
3	Modul	
	Modul-Nr.	
	Hochschullehrer	
	SemesterNote	
4	Modul	
	Modul-Nr.	
	Hochschullehrer	
	SemesterNote	
Au	fnahme der Fachstudiendauer ins Zeugnis gewünscht: ja 🛭 nein 🗖	
Da	utum: Unterschrift:	