

1 BA-MAPPENPRÜFUNG ANMELDUNG



Zur 1. Prüfung (nach dem 3. Semester)
 2. Prüfung (nach dem 6. Semester)

Studiengang

Illustration

WS/SS

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse [Straße, Hausnummer, PLZ, Ort]

Matrikel-Nr.

Semester [ohne Urlaubssemester]/Studienbeginn

E-Mail-Adresse

Mobiltelefon /Telefon

KUNST Zeichnen/Malerei/Computergestütztes Experiment/Creative Writing			
1. Semester <input type="radio"/> Malerei 5 C PL <input type="radio"/> Zeichnen 5 C PL	2. Semester <input type="radio"/> Malerei 5 C PL <input type="radio"/> Zeichnen 5 C PL	3. Semester <input type="radio"/> Kunst BA 5 C PL	
4. Semester <input type="radio"/> Kunst BA 5 C PL	5. Semester <input type="radio"/> Kunst BA 5 C	6. Semester <input type="radio"/> Kunst BA 5 C PL	7. Semester <input type="radio"/> Kunst BA 5 C PL
DESIGN Buchillustration/Medienillustration/Informative Illustration			
1. Semester <input type="radio"/> Illustration 1 10 C PL	2. Semester <input type="radio"/> Illustration 2 10 C PL	3. Semester <input type="radio"/> Illu Projekt 15 C PL <input type="radio"/> Typografie Basis 10 C PL	
4. Semester <input type="radio"/> Illu Projekt 15 C PL	5. Semester <input type="radio"/> Illu Projekt 15 C PL	6. Semester <input type="radio"/> Illu Projekt 15 C PL	7. Semester

ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dass

- 1. sämtliche Arbeiten in Mappe/Portfolio/Präsentation von mir in dem genannten Modul erstellt wurden.
- 2. die Daten auf der beschrifteten Dokumentations-DVD den oben genannten Arbeiten entsprechen.

Datum und Unterschrift

2 BA-MAPPENPRÜFUNG FORMBLATT STUDIERENDENAKTE

Zur 1. Prüfung [nach dem 3. Semester]
 2. Prüfung [nach dem 6. Semester]

Studiengang

Illustration

WS/SS _____

 Vorname

 Nachname

 Geburtsdatum

 Geburtsort

 Adresse [Straße, Hausnummer, PLZ, Ort]

 Matrikel-Nr.

 Semester [ohne Urlaubssemester]/Studienbeginn

 E-Mail-Adresse

 Mobiltelefon /Telefon

KUNST [PL]		Note	KUNST [PL]		Note	KUNST [PL]		Note
1. Semester			2. Semester			3. Semester		
<input type="radio"/> Malerei	5 C _____		<input type="radio"/> Malerei	5 C _____		<input type="radio"/> Kunst BA	5 C _____	
<input type="radio"/> Zeichnen	5 C _____		<input type="radio"/> Zeichnen	5 C _____				
4. Semester			5. Semester			6. Semester		
<input type="radio"/> Kunst BA	5 C _____		<input type="radio"/> Kunst BA	5 C _____		<input type="radio"/> Kunst BA	5 C _____	
LABORE UND WERKSTÄTTEN Bitte nur ankreuzen, keine Noten [SL]								
1. Semester			2. Semester			3. Semester		
<input type="radio"/> Labor Illustration	5 C _____		<input type="radio"/> Computerlabor	5 C _____				
<input type="radio"/> Bleisatzwerkstatt								
<input type="radio"/> Computerlabore								
<input type="radio"/> Fotolabore								
<input type="radio"/> Labore Zeitbezogene Medien								
<input type="radio"/> Manuelle Drucktechniken								
4. Semester			5. Semester			6. Semester		
<input type="radio"/> Labor Illustration	5 C _____		<input type="radio"/> Labor Illustration	5 C _____		<input type="radio"/> Labor Illustration	5 C _____	
<input type="radio"/> Bleisatzwerkstatt			<input type="radio"/> Bleisatzwerkstatt			<input type="radio"/> Bleisatzwerkstatt		
<input type="radio"/> Computerlabore			<input type="radio"/> Computerlabore			<input type="radio"/> Computerlabore		
<input type="radio"/> Fotolabore			<input type="radio"/> Fotolabore			<input type="radio"/> Fotolabore		
<input type="radio"/> Labore Zeitbezogene Medien			<input type="radio"/> Labore Zeitbezogene Medien			<input type="radio"/> Labore Zeitbezogene Medien		
<input type="radio"/> Manuelle Drucktechniken			<input type="radio"/> Manuelle Drucktechniken			<input type="radio"/> Manuelle Drucktechniken		

3 BA-MAPPENPRÜFUNG BEIBLATT ZUR MAPPE

Zur 1. Prüfung [nach dem 3. Semester]
 2. Prüfung [nach dem 6. Semester]

Studiengang

Illustration

WS/SS _____

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse [Straße, Hausnummer, PLZ, Ort]

Matrikel-Nr.

Semester [ohne Urlaubssemester]/Studienbeginn

E-Mail-Adresse

Mobiltelefon /Telefon

MAPPENINHALT	Kunst	Anzahl	Design	Anzahl
	Zeichnen <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____	Buchillustration <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____
	Malerei <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____	Informative Illustration <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____
	Computergestütztes Experiment <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____	Medienillustration <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____
	Creative Writing <input type="radio"/> Benoteter Schein	_____ _____		
	Beschriftete Dokumentations-DVD <input type="radio"/> Original <input type="radio"/> Kopie	_____ _____		
	<input type="radio"/> Zusätzliche Arbeiten [Erläuterungen auf gesondertem Blatt beifügen]			

Einverständniserklärung zur hochschulbezogenen Veröffentlichung:

Mit einer Veröffentlichung meiner Arbeiten für Hochschulzwecke bin ich einverstanden nicht einverstanden

Datum und Unterschrift