

Wahl der Vertiefungsrichtung Studiengang Bachelor Medizintechnik (MZ)¹ (Studienvereinbarung)²

Nachname, Vorname	
Matrikelnummer	
Fachsemester	
Studienbeginn (WS/SS, Jahr)	
Praktisches Studiensemester (im WS/SS, Jahr) geplant oder (entfällt bei Anerkennung)	

Gewählte Vertiefungsrichtung (Die Studieninhalte sind dem Modulhandbuch zu entnehmen):

- ~~Digitale Medizintechnik (D)~~ (wird nicht mehr angeboten)
- Medizinische Physik (M)
- ~~Service & Application (S)~~ (wird nicht mehr angeboten)
- ~~Medizinische Produktentwicklung und Regulatory Affairs (P)~~
(wird nicht mehr angeboten)

Bei Änderung: Begründung der Änderung des Studienangebots (*nur einmal möglich.*)

Datum

Unterschrift

¹ Unter Vorbehalt individueller Auswahlkriterien der einzelnen Studienangebote. Eine Änderung der Studienvereinbarung ist nur einmal möglich. Weitere Änderungen müssen begründet und von der Prüfungskommission genehmigt werden.

² Basiert auf der gültigen Studien- und Prüfungsordnung