

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 (Di	e Studieninhalte sind dem Modulhandbuch zu entnehmen):
O Digitale Medizintechnik ([D)
o Medizinische Physik (M)	
O Service & Application (S)	
O Medizinische Produktentwicklung und Regulatory Affairs (P)	
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