

Masterstudiengang Informatik – Vollzeit oder Teilzeit

Bitte legen Sie fest, ob Sie den Masterstudiengang Informatik in Vollzeit studieren werden (Regelstudienzeit 3 Semester) oder in Teilzeit (Regelstudienzeit 5 Semester).

Erklärung:

Name, Vorname: _____

Bewerbernummer/Matrikelnummer: _____

Ich studiere den Master Informatik in **Vollzeit** (Regelstudienzeit 3 Semester)

Ich studiere den Master Informatik in **Teilzeit** (Regelstudienzeit 5 Semester)

Ort / Datum

Unterschrift