

NAME DES DOZENTEN / DER DOZENTIN	NAME DES MODULVERANTWORTLICHEN
----------------------------------	--------------------------------

INSTITUT

LEHRVERANSTALTUNG FB MASCHINENBAU	Semester
-----------------------------------	----------

TITEL DER VERANSTALTUNG

VERANSTALTUNGSART	Vorlesung	Übung	Praktikum	EIPA	Sonstiges*
-------------------	-----------	-------	-----------	------	------------

RHYTHMUS DER VERANSTALTUNG <small>*Bitte (auf gesondertem Blatt) erläutern</small>	Wöchentl.	14-täglich	Block	Sonstiges*
---	-----------	------------	-------	------------

	Jedes SoSe	Jedes WiSe
--	------------	------------

EINORDNUNG IN STUDIENGANG <small>*Bitte (auf gesondertem Blatt) erläutern</small>	Maschbau	Mecha	Wing	REE	Sonstiges*
--	----------	-------	------	-----	------------

ERWARTETE TEILNEHMER	MAXIMALE TEILNEHMER
----------------------	---------------------

BELEGPFLICHT ERWÜNSCHT?	Ja	Nein	<ul style="list-style-type: none"> Nach Zeitfenster Windhundverfahren Eigenes Verfahren
-------------------------	----	------	--

STUDIENPHASE	GS im BA	HS im BA	MA
--------------	----------	----------	----

TERMIN DER VERANSTALTUNG

(WUNSCH-)RAUM (& ALTERNATIVRAUM)

(WUNSCH-) WOCHENTAG

(WUNSCH-) UHRZEIT

BEGINN UND ENDE DER VERANSTALTUNG

Raum wird selbst organisiert.

Räume im CEC bitte vorab unter cec@uni-kassel.de buchen.

TUTORIUM

ANZAHL TUTORIEN

MAX. TEILNEHMER PRO TUTORIUM

UNTERSCHRIFT DES LEHRENDEN / VERTRETUNG

DATUM	NAME
-------	------

FÜR INTERNE BEARBEITUNGSZWECKE:

EINGANG

EINGABE IN LSV

KONTROLLE

RÜCKMELDUNG