

Hochschule der Bildenden Künste Saar

Leistungsnachweis WS/SS _____



Student/in: _____ Matrikel HBK: _____

Titel der Veranstaltung: _____ Matrikel Uni: _____

Modul (Kürzel, Titel): _____

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Atelierprojekt (16) | <input type="radio"/> Fachpraxis (4) | <input type="radio"/> Theorie (8) |
| <input type="radio"/> Atelierprojekt kurz (8) | <input type="radio"/> Fachpraxis kurz (2) | <input type="radio"/> Theorie (4) |
| <input type="radio"/> Atelierprojekt (24) | <input type="radio"/> Zeichnen (2) | <input type="radio"/> Schnellentwurf |

- Bachelor Diplom Master
 Erstes Staatsexamen
 Studiengang:
 Freie Kunst
 Media Art & Design
 Kommunikationsdesign
 Produktdesign
 Kuratieren/Ausstellungswesen
 Public Art/Public Design
 Museumspädagogik
 Netzkultur/Designtheorie
 Kunsterziehung
 LS1 LS1+2 LPS1 LAB

Prüfungsleistung: _____

bestanden nicht bestanden Note: _____ **ECTS:** _____

Name Prüfer/Prüferin: _____ Name 2. Prüfer/Prüferin: _____

Datum, Unterschrift: _____ Datum, Unterschrift: _____

Amt für Prüfungsangelegenheiten: _____ Datum/Siegel: _____

Hochschule der Bildenden Künste Saar

Leistungsnachweis WS/SS _____



Student/in: _____ Matrikel HBK: _____

Titel der Veranstaltung: _____ Matrikel Uni: _____

Modul (Kürzel, Titel): _____

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Atelierprojekt (16) | <input type="radio"/> Fachpraxis (4) | <input type="radio"/> Theorie (8) |
| <input type="radio"/> Atelierprojekt kurz (8) | <input type="radio"/> Fachpraxis kurz (2) | <input type="radio"/> Theorie (4) |
| <input type="radio"/> Atelierprojekt (24) | <input type="radio"/> Zeichnen (2) | <input type="radio"/> Schnellentwurf |

- Bachelor Diplom Master
 Erstes Staatsexamen
 Studiengang:
 Freie Kunst
 Media Art & Design
 Kommunikationsdesign
 Produktdesign
 Kuratieren/Ausstellungswesen
 Public Art/Public Design
 Museumspädagogik
 Netzkultur/Designtheorie
 Kunsterziehung
 LS1 LS1+2 LPS1 LAB

Prüfungsleistung: _____

bestanden nicht bestanden Note: _____ **ECTS:** _____

Name Prüfer/Prüferin: _____ Name 2. Prüfer/Prüferin: _____

Datum, Unterschrift: _____ Datum, Unterschrift: _____

Amt für Prüfungsangelegenheiten: _____ Datum/Siegel: _____