**Master of Science in Life Sciences (MSLS)**

|  |
| --- |
| **ÄNDERUNGEN zur Individuellen Studienvereinbarung (ISV)** |

**Grundsätzliches**

Die jeweils aktuelle ISV ist eine verbindliche Vereinbarung. Sie bleibt bis zu einer Änderung in Absprache mit dem/der 1. Korrektor/Korrektorin und der Vertiefungsleitung gültig. Änderungen für das folgende Semester können vorgenommen werden, sofern sie mindestens zwei Wochen vor Semesterbeginn (**Woche 35 für HS\* oder Woche 5 für FS\***) dem Studiensekretariat mit diesem ausgefüllten und unterschriebenen Formular rechtzeitig vorliegen.

|  |
| --- |
| **Name Student/-in:**  Vertiefung:  V1: FBI  V2: PB  V3: CLS  V4: NRS  V5: ACLS |

ÄNDERUNGEN ZUR URSPRÜNGLICHEN ISV (Individuelle Studienvereinbarung):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul ID** | **Modulbezeichnung** | Modul **abmelden** | Modul **anmelden** | **Semester**  **(HS\*,FS\*/ Jahr)** | **Anzahl**  **ECTS** |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |
|  |  |  |  | / 20 |  |

\* Anmerkung: FS = Frühlingssemester HS = Herbstsemester

**Unterschriften**

|  |
| --- |
| Master Student/-in Datum:  Betreuer/-in Masterarbeit Datum:  Vertiefungsleiter/-in Datum: |