

Es werden nur korrekt ausgefüllte Leistungsnachweise entgegen genommen und anerkannt.
Leistungsnachweis „**Design**“

Hochschule der Bildenden Künste Saar
Keplerstr. 3-5, 66117 Saarbrücken

StudentIn: _____ Matrikel-Nr. _____

hat an der Lehrveranstaltung _____

im Semester _____

mit Erfolg teilgenommen. ohne Erfolg teilgenommen.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Projekt/Atelierarbeit | <input type="checkbox"/> Kurzprojekt | <input type="checkbox"/> Zeichnen/Darstellungsmethode |
| <input type="checkbox"/> Theorie | <input type="checkbox"/> Fachtheorie | <input type="checkbox"/> Kurzentwurf |
| <input type="checkbox"/> Praktikum | <input type="checkbox"/> Studienberatung | <input type="checkbox"/> künstl./gestalt. Übung, Workshop, Exkursion |
| <input type="checkbox"/> Basis/Grundstudium, 1. Semester (einführendes Projekt) | | |

Unterschrift des Dozenten/der Dozentin: _____ Datum _____

Name des Dozenten/der Dozentin in Druckbuchstaben: _____

Amt für Prüfungsangelegenheiten _____ Siegel/Datum _____

Es werden nur korrekt ausgefüllte Leistungsnachweise entgegen genommen und anerkannt.
Leistungsnachweis „**Design**“

Hochschule der Bildenden Künste Saar
Keplerstr. 3-5, 66117 Saarbrücken

StudentIn: _____ Matrikel-Nr. _____

hat an der Lehrveranstaltung _____

im Semester _____

mit Erfolg teilgenommen. ohne Erfolg teilgenommen.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Projekt/Atelierarbeit | <input type="checkbox"/> Kurzprojekt | <input type="checkbox"/> Zeichnen/Darstellungsmethode |
| <input type="checkbox"/> Theorie | <input type="checkbox"/> Fachtheorie | <input type="checkbox"/> Kurzentwurf |
| <input type="checkbox"/> Praktikum | <input type="checkbox"/> Studienberatung | <input type="checkbox"/> künstl./gestalt. Übung, Workshop, Exkursion |
| <input type="checkbox"/> Basis/Grundstudium, 1. Semester (einführendes Projekt) | | |

Unterschrift des Dozenten/der Dozentin: _____ Datum _____

Name des Dozenten/der Dozentin in Druckbuchstaben: _____

Amt für Prüfungsangelegenheiten _____ Siegel/Datum _____