



TECHNISCHE UNIVERSITÄT
CHEMNITZ

Fakultät für Maschinenbau

Studienplan
für den Masterstudiengang

Nachhaltige Energieversorgungstechnologien

(Vorlage im Praktikantenamt 2/A017)

Allgemeine Angaben

Name, Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____

Gewählte Studienrichtung: _____

Anpassungsmodul AMW

Auswahl von 15 bis 17 LVS, wobei einer der Bereiche AMW1, AMW2, AMW3 (unter Berücksichtigung der Wahlmöglichkeit im Bereich AMW2) komplett zu belegen ist (**19 LP**)

Modul Nr.	Lehrformen (Bezeichnung der Lehrveranstaltung)	V	Ü	P	LP	Lehrender
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						
AMW <input type="checkbox"/>						

Schwerpunktmodule – **SMW1 Studienrichtung Thermische Energietechnik (I)**
SMW2 Studienrichtung Elektrische Energietechnik (I)
SMW3 Studienrichtung Energiewirtschaft (I)

Auswahl einer Studienrichtung SMW1 oder SMW2 oder SMW3 (16 LP) – gewählt: **SMW**

Modul Nr.	Lehrformen (Bezeichnung der Lehrveranstaltung)	V	Ü	P	LP	Lehrender
SMW <input type="checkbox"/>						
SMW <input type="checkbox"/>						
SMW <input type="checkbox"/>						
SMW <input type="checkbox"/>						
SMW <input type="checkbox"/>						

Vertiefungsmodule – **VMW1 Thermische Energietechnik (II)**
VMW2 Elektrische Energietechnik (II)
VMW3 Energiewirtschaft (II)

Auswahl eines Vertiefungsmoduls VMW1 oder VMW2 oder VMW3 (8 LP) – gewählt: **VMW**

Modul Nr.	Lehrformen (Bezeichnung der Lehrveranstaltung)	V	Ü	P	LP	Lehrender
VMW <input type="checkbox"/>						
VMW <input type="checkbox"/>						
VMW <input type="checkbox"/>						
VMW <input type="checkbox"/>						

.....
 Datum und Unterschrift
 des studienrichtungsverantwortlichen Professors

.....
 Datum und Unterschrift
 des Studierenden

Name, Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Modul Projektarbeit MPA 8 (10 LP)

Wissenschaftlicher Betreuer: _____

Thema: _____

.....
Datum und Unterschrift des
wissenschaftlichen Betreuers

.....
Datum und Unterschrift des
Studierenden

Zusätzlich absolvierte Fächer

Modul Nr.	Modulname	V Ü P	LP	Lehrender

Genehmigt:

.....
Datum und Unterschrift des Prüfungsausschusses