Angewandte Geoinformatik

Portfolioprüfung
GEO - 3081 (10 LP)

Modulverantwortliche/r
Prof. Dr. J. Krisp

Studierende/r

Name: _____ **Vorname:** _____ **Matrikelnr.:** _____

Ord. Nr. 1	**Arbeitsmethoden der Geoinformatik** **Typ: Übung** ⊗ Pflicht ○ Wahlpflicht ○ Wahl	**SWS: 2** **LP: 5**
LV-Nr.:	Lehrveranstaltung:	WS/SoSe
Leistung:		Stempel
Dozent/in:		
Note:	Datum: Unterschrift:	

Ord. Nr. 2	**Projektseminar Geoinformatik** **Typ: Projektseminar** ⊗ Pflicht ○ Wahlpflicht ○ Wahl	**SWS: 2** **LP: 5**
LV-Nr.:	Lehrveranstaltung:	WS/SoSe
Leistung:		Stempel
Dozent/in:		
Note:	Datum: Unterschrift:	

Modulnote:_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel