Geoinformatik 1

Portfolioprüfung GEO - 2045 (10 LP)

Modulnote:____

Datum: _____

Modulverantwortliche/r Prof. Dr. S. Timpf

Name:	Vorname:		Matrikelnr.:		
Ord. Nr. 1	Arbeitsmethoden d Typ: Übung	er Geoinformatik	○ Wahlpflicht ○	Wahl	SWS: 2 LP: 5
LV-Nr.:	Lehrveranstaltung:				WS/SoSe
Leistung:					
Dozent/in:					
Note:	Datum:	Unterschrift:			
Ord. Nr. 2	Projektseminar Geo	oinformatik	○ Wahlpflicht ○	Wahl	SWS: 2 LP: 5
LV-Nr.:	Lehrveranstaltung:				WS/SoSe
Leistung:					
Dozent/in:					
Note:	Datum:	Unterschrift:			

Unterschrift: _____