**Protokoll**

Erweiterungsstudium

|  |  |
| --- | --- |
| Studienrichtung | **Scientific Computing**  Curriculum vom 10.06.2022. |
| Studienkennzahl | UC |
| Ausmaß | 60 ECTS-Anrechnungspunkte, 2 Semester |

|  |  |
| --- | --- |
| Matrikelnummer |  |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Geboren am |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Studienbeginn |  |
| Datum der letzten Prüfung |  |

|  |
| --- |
| Antrag auf Anerkennung von Prüfungen  Ich beantrage, die an der Universität......................................................................................... positiv beurteilten Prüfungen (**gekennzeichnet mit \***) als gleichwertig für das Erweiterungsstudium Scientific Computing anzuerkennen.  …………………………….…….. …………………………………………………..…….…………………..  Datum Antragssteller/in |

**Hinweise**

Es sind **Pflichtmodule** im Umfang von insgesamt 60 ECTS-Anrechnungspunkten zu absolvieren.

**Ausfüllhilfe**

* Pflichtmodule sind immer alle zu absolvieren.
* Geben Sie alle Unterlagen im Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17 ab.

**Anerkennung von Prüfungen**

Sie haben die Möglichkeit, mit diesem Prüfungsprotokoll Prüfungen anerkennen zu lassen, die Sie an einer anderen Universität bzw. im Rahmen einer anderen Studienrichtung abgelegt haben.

* Tragen Sie bitte diese Prüfungen im Prüfungsprotokoll (unter Anmerkungen) ein, für die Sie die Anerkennung beantragen.
* Markieren Sie diese Prüfungen mit einem Stern (\*).
* Legen Sie die Originalzeugnisse bei.

**Pflichtmodule im Ausmaß von 60 ECTS-AP:**

|  |  |
| --- | --- |
| Es sind folgende Pflichtmodule zu absolvieren: | Anmerkungen |
| Pflichtmodul 1: Einführung in das Scientific Computing |  |
| Pflichtmodul 2: Methoden des Scientific Computing |  |
| Pflichtmodul 3: Methoden des High-Performance-Computing |  |
| Pflichtmodul 4: Anwendungen des Scientific und High-Performance Computing |  |

**Anerkennung von Prüfungen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anerkennung / Modul / Lehrveranstaltung** | **Typ** | **Sst.** | **ECTS** | **Datum** | **Beurt.** | **PrüferIn** | **Anmerkung** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bearbeitungsdatum: |
| Zuordnung der LV-Prüfungen kontrolliert: |

|  |
| --- |
| Bescheid  Die mit **\*** gekennzeichneten Prüfungen werden gemäß § 78 Abs. 1 Universitätsgesetz 2002 als gleichwertig für das Erweiterungsstudium Scientific Computing anerkannt.  …………………………….. …………………………………………………….…………………..  Datum Für die Universitätsstudienleiterin / den Universitätsstudienleiter |

|  |
| --- |
| **Niederschrift über den Inhalt und die Verkündung eines mündlichen Bescheides**  **Ort der Amtshandlung:** Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17 **Datum:**  **Leiter/in der Amtshandlung:**  **Beginn:**  **Antragsteller/in und sonst Anwesende:**  Der/die Leiter/in der Amtshandlung verkündet den obenstehenden Bescheid.  **Rechtsmittelbelehrung:**  Der/die Antragsteller/in hat das Recht, gegen diesen Bescheid innerhalb von vier Wochen nach seiner Verkündung, falls aber spätestens drei Tage nach der Verkündung eine schriftliche Ausfertigung verlangt wurde, innerhalb von vier Wochen nach deren Zustellung, Beschwerde an das Bundesverwaltungsgericht zu erheben. Die Beschwerde ist schriftlich, in jeder technisch möglichen Form, bei der Universitätsstudienleiterin oder beim Universitätsstudienleiter der Universität Innsbruck einzubringen. Die Beschwerde hat die Bezeichnung des angefochtenen Bescheides, die Bezeichnung der belangten Behörde, die Gründe, auf die sich die Behauptung der Rechtswidrigkeit stützt, das Begehren und die Angaben, die erforderlich sind, um zu beurteilen, ob die Beschwerde rechtzeitig eingebracht ist, zu enthalten.  Nach Verkündung des Bescheides wird von dem/der Antragsteller/in  eine schriftliche Ausfertigung des Bescheides verlangt.  ausdrücklich auf eine Berufung verzichtet.  Ende der Amtshandlung um …………… Uhr.  ………………………………….………………….. ………………………………….…………………..  Leiter/in der Amtshandlung Antragssteller/in |