

**Studiengangentwicklung** Beschluss Fakultätsrat Aufhebung

**Bezeichnung Studiengang, Ausprägung, ECTS-Volumen:**

**Fakultät:**

Der Fakultätsrat stimmt der laut Sachbeschreibung geplanten Aufhebung des o.g. Studiengangs zu.

Anmerkungen:

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift der\*des Dekan\*in |