

**Studiengangentwicklung** Beschluss Fakultätsrat Einrichtung

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

**Fakultät:**

Der Fakultätsrat war am Konzept der geplanten Einrichtung beteiligt und stimmt dieser zu.

Anmerkungen:

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift der:des Dekan:in |