

Name: _____

WS/SoSe: _____

Bachelor-Studiengang „Theater-, Film- und Medienwissenschaft“

Zusatzschein für das Tutorienprogramm im Basismodul, Teil 2

Tutorien	Datum	Unterschrift Leiter
Theater		
Film		
Medien		

Workshops	Datum	Unterschrift Leiter
Probebühne		
Ton		
Licht		
Astro- / TV-Lounge		
Video-Schnitt		