



VALG AF SPECIALISERING

Cpr. Nr./ studienr.:	
Navn:	

Jeg skal tilmeldes følgende specialisering (marker venligst i skemaet nedenfor):

X	Uddannelse	Kandidat	Semester
<input type="checkbox"/>	Akustik og audioteknologi	DEA70181	2. – 4.
<input type="checkbox"/>	Signalbehandling og beregning	DES70181	2. – 4.

Afleveres til studiesekretæren senest den 1. november.

Dato	Underskrift
------	-------------