

**Universität Ulm**  
**School of Advanced Professional Studies**  
**Zentrum für berufsbegleitende universitäre Weiterbildung**  
**Oberberghof 7**  
**89081 Ulm**

## Modulwahl nach Rückmeldung

**Bitte senden Sie diesen Bogen zu Ihrer Modulwahl bis zum 15.02.2024 per E-Mail an die Geschäftsstelle der SAPS zurück.**

Ich werde im Sommersemester 2024 **kein** Modul belegen  
Ich möchte im Sommersemester 2024 im Studiengang **Business Analytics** an den folgenden Modulen teilnehmen (bitte priorisieren!).

Ich möchte an insgesamt  Modulen teilnehmen. Maximale Gesamtzahl LP

|  |      |            |
|--|------|------------|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Statistik und prädiktive Methoden (ASPM)           | 6 LP | 1.800 Euro |
| <input type="checkbox"/> Big (Social) Data Analytics – Methoden und Anwendungen (BSDA) | 6 LP | 1.800 Euro |
| <input type="checkbox"/> Data & Process Mining (DPM)                                   | 6 LP | 1.500 Euro |
| <input type="checkbox"/> Grundlagen des maschinellen Lernens mit Python (GMLPy)        | 3 LP | 750 Euro   |
| <input type="checkbox"/> Grundlagen von Datenbanksystemen (GDB)                        | 6 LP | 1.500 Euro |
| <input type="checkbox"/> Management digitaler Plattformen (MdP)                        | 6 LP | 1.500 Euro |
| <input type="checkbox"/> Mathematische Optimierung betrieblicher Prozesse (MOBP)       | 6 LP | 1.800 Euro |
| <input type="checkbox"/> Strategisches Management (sME)                                | 6 LP | 1.500 Euro |
| <input type="checkbox"/> Technologieakzeptanz im Zeitalter der Digitalisierung (TZD)   | 3 LP | 750 Euro   |
| <input type="checkbox"/> Projektarbeit (PA)  | 6 LP | 1.140 Euro |

Ich möchte im Sommersemester 2024 folgende Module wiederholen:

.....  
Bitte beachten Sie, dass pro Leistungspunkt mit einer Arbeitsbelastung von ca. 30 Stunden gerechnet werden muss.  
Die Entrichtung der Gebühren an die Kasse der Universität Ulm ist nach **Eingang des Gebührenbescheids fällig**.  
Bitte schicken Sie den Gebührenbescheid an folgende Adresse:

.....  
Name (bzw. Einrichtung, Ansprechpartner)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

.....  
Name

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse

.....  
Ort/Datum