

Leistungsnachweis zum Modul

**„Schlüsselqualifikationen für Masterstudierende der Biowissenschaften
im M. Sc. MolMi**

Name des Studierenden:

Matr.-Nr.: Studiengang:

Bitte lassen Sie sich Ihre Studienleistungen jeweils von dem verantwortlichen Dozenten durch Unterschrift bestätigen. Den fertigen Leistungsnachweis legen Sie bitte bei der Studiengangskoordination vor.

Seminarbesuche:

1. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
2. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
3. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
4. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
5. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
6. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
7. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....
8. Datum:Gastgeber:.....Unterschrift:.....

Schriftliche Zusammenfassung bestanden:

Gastgeber der Seminarreihe/des Vortrags oder Betreuer der M. Sc.-Arbeit:.....

Datum:Unterschrift:.....