

Name, Vorname des/ der Student/ in:	Matrikelnummer:	Betreuer/ in der MSc.-Thesis:
E-Mail-Adresse des/ der Student/ in:		Institut/ Arbeitsgruppe:

Module					
Modulcode	Modultitel	Modulverantwortlicher	Bewertung/ Benotung	Prüfungsdatum (Ende des Praktikums, Tag des Vortrags etc.)	Unterschrift/ Stempel
M-BS3-LP1	Laborpraktikum 1 (6 CP)		Notenpunkte (1-15) _____ bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-LP2	Laborpraktikum 2 (6 CP)		Notenpunkte (1-15) _____ bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-BP	Berufsfeldpraktikum (6 CP)		bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-BP1	Erweitertes Berufsfeldpraktikum (12 CP)		Notenpunkte (1-15) _____ bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-PP	Projektpraktikum (6 CP)		bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-SS1	Spezialseminar 1 (3 CP)		Notenpunkte (1-15) _____ bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		
M-BS3-SS2	Spezialseminar 2 (3 CP)		Notenpunkte (1-15) _____ bestanden (regulär) <input type="checkbox"/> bestanden (1.Wiederholung) <input type="checkbox"/>		