

An den Prüfungsausschuss  
Masterstudiengang Mikrobiologie  
z. Hd. v. Frau Hecken

Meckenheimer Allee 168  
53115 Bonn



## Prüfungsanmeldung zur Laborübung

Modulnummer: \_\_\_\_\_ Modulname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Modulprüfung an:

Laborübung MIB     -A     (6 Leistungspunkte) Zeitraum: \_\_\_\_\_

Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

Laborübung MIB     -B     (9 Leistungspunkte) Zeitraum: \_\_\_\_\_

Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich bei Nichtteilnahme an der Modulprüfung zu fristgerechter Abmeldung verpflichtet bin.

Bonn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Studierenden

Die Organisation und Betreuung des oben aufgeführten Praktikums in meiner Abteilung/Arbeitsgruppe ist sichergestellt. Für die Modulinhalte ist ein studentischer Arbeitsaufwand von 6 (A) bzw. 9 (B) Leistungspunkten – also etwa 180 bzw. 240 Arbeitsstunden vorgesehen.

Bonn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der/s  
Arbeitsgruppenleiters/in