

Formular für Studierende der Biotechnologie

Alternatives Modul ze (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Wahlbereich	A: Angewandte Z B: Angewandte N C: Bioprozesste	Molekularbiolog	jie (Bt-MM 09)	
Name, Vorname					
Matrikelnummer					
Titel des Moduls					
Name Prüfer:in					
Name der Lehrveranstaltung im Modul		Dozent:in	Lehrform (V, Ü, P, S)	Leistungs- punkte (ECTS)	SWS
				∑ 10 LP	
vor der Modulprüfung entsprechenden Wahl	Teilnahme am Modul ist VC einzuholen. Vorrang bei der oflichtbereichs oder Studien s vor der Modulprüfung im P	Vergabe der Pral gangs.	ktikumsplätze ha	∕lentor:in, spätestens aben Studierende de	jedoch s
	arat durch die Studierender bs.de angemeldet werden.				
Mir ist bewusst, dass e möglich ist, wenn freie Verfügung stehen.		Name Mentor	r:in		
Datum, Unterschrift Stud	Datum, Unter	Datum, Unterschrift Mentor:in			