



Bestätigung Studienschwerpunkt¹

Name		geb. am	
Vorname		Geburtsort	
Matrikelnr.		Immatrikulation ²	WS/SS 20....

Ein Ausdruck der Studienleistungen liegt bei wird nachgereicht

Hiermit wird bestätigt, dass im Rahmen des Masterstudiengangs „Biological Sciences“ die Voraussetzungen für die Anerkennung eines Schwerpunktstudiums erfüllt werden.

Im Einzelnen wurden folgende relevante Veranstaltungen erfolgreich belegt:

....M.Sc. Biological Sciences mit Schwerpunkt Disease Biology

Vertiefungsmodul 1:

Vertiefungsmodul 2:

Vertiefungsmodul 3:

Vorlesung Disease Biology I

Vorlesung Disease Biology II

Vorlesung Pharmakology/Toxikology

... M.Sc. Biological Sciences mit Schwerpunkt Molecular & Cellular Biology

Vertiefungsmodul 1:

Vertiefungsmodul 2:

Vertiefungsmodul 3:

... M.Sc. Biological Sciences mit Schwerpunkt Ecology and Evolution

Vertiefungsmodul 1:

Vertiefungsmodul 2:

Vertiefungsmodul 3:

.....
Datum/Unterschrift StudentIn

.....
Datum/Unterschrift Koordinator

¹ Das Formular nach Unterzeichnung bitte wieder im Fachbereichssekretariat abgeben

² Bitte hier das Semester eintragen, in dem Sie sich für den Masterstudiengang eingeschrieben haben.
Nichtzustreffendes bitte streichen.