

ZEUGNIS

FÜR MASTERSTUDIENGÄNGE DER FAKULTÄT FÜR PHYSIK

Studiengang _____

Name, Vorname: _____

aus _____ Matrikelnr.: _____

geboren am _____ in _____

hat im Sommer-/ Wintersemester _____

die folgende Lehrveranstaltung erfolgreich besucht:

Titel (deutsch): _____

Titel (englisch): _____

Dozent/Dozentin: _____

Anzahl der Semesterwochenstunden/ECTS-Punkte: _____/_____

Note: _____

Datum der Prüfung: _____

Art der Lehrveranstaltung: Vorlesung mit Übung Praktikum

Vorlesung Seminar

Schlüsselqualifikation

München, den _____

Unterschrift Dozent / Dozentin