

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_@st.ovgu.de Telefon: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Anerkennung der Laborrotation

Im Rahmen des Masterstudiengangs **Molekulare Biosysteme** wird die Anerkennung der Laborrotation mit folgendem Projekttitle vor dem Projektbeginn beantragt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Kurzbeschreibung des Projekts der Laborrotation auf der Rückseite!)

**Sprache:**     **Deutsch**      **Englisch**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuer/in

Stempel / Unterschrift Betreuer/in

Magdeburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

(Wird durch den/die Modulverantwortliche/n **nach Beantragung** ausgefüllt)

Tag der Themenvergabe: \_\_\_\_\_ Projekt als Laborrotation geeignet:  Ja  Nein

Magdeburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

(Wird durch die Betreuer/innen / Prüfer/innen **nach Abschluss** ausgefüllt/bestätigt)

Leistungskatalog erfüllt: Laborrotation (6 Wochen Vollzeit) ab: \_\_\_\_\_

Literaturseminar am: \_\_\_\_\_

Abschlussprotokoll am: \_\_\_\_\_

Ergebnispräsentation am: \_\_\_\_\_

**Gesamtnote:** \_\_\_\_\_

Magdeburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Betreuer/in/ Prüfer/in

**Nach Abschluss: sofortige Weiterleitung dieser Unterlagen an das Prüfungsamt der Fakultät für Naturwissenschaften durch den/die Betreuer/in, Prüfer/in!**

**Kurzbeschreibung des Projekts der Laborrotation (max. 3000 Zeichen)**

A large empty rectangular box intended for the project description.