

## Anmeldung zum Research Traineeship M. Sc. Applied Physics PO 2016

(Studienleistung)

Herr/Frau:		
Matrikelnummer:		
Beginnt am:	mit dem Modul Research Traineeship.	
Betreuer/-in:		
Arbeitsplatz, Raumnr.:		
Telefonnummer:		
Email:		
Das Modul Masterarbeit startet <b>spätester</b> des Research Traineeship. (-> separates		_
Datum, Unterschrift (Student)	Datum, Unte	erschrift (Betreuer)
(Auszufüllen vom Verwaltungsbüro)		
1.) Geprüfte Zulassungsvoraussetzungen	<u>-</u>	
1.1.) Master Laboratory Applied Physics 1.2.) 3 der 4 markierten Modulkurse:		
Advanced Experimental Physics		
Advanced Theoretical Physics		
Applied Physics		
Term Paper		Datum, Unterschrift
2.) in Leistungsübersicht eingetragen:		Datum Hatarachrift
		Datum, Unterschrift