



Bachelor Biologie / Molekulare Biotechnologie*

Nachweise für das Modul Betriebspraktikum

.....
Name, Vorname

.....
Matrikelnummer

Durchführung des Praktikums

VON

bis

Betrieb / Einrichtung:

Teilnahme am Seminar

Thema	Datum	Bestätigung

Protokoll	Referat
 Datum Unterschrift / Stempel Betreuer Name Betreuer in Blockschrift	 Bestanden / nicht bestanden* Datum Unterschrift / Stempel Betreuer

* Nichtzutreffendes streichen