



Anmeldung und Nachweis für das Modul

Tätigkeitseinblick Biotechnologie (Modul-Nr. M0500-31P17)

Tätigkeitseinblick Biologie (Modul-Nr. M0500-31P18)

Name	
Vorname	
Matrikel-Nr.	

Die Exkursion wird in nachfolgendem/r Betrieb / Einrichtung absolviert:

Name	
Anschrift	

Datum	Unterschrift betreuende/r HSL	Unterschrift Studierende/r
-------	----------------------------------	----------------------------

Bestätigung der Teilnahme an der Exkursion im Umfang von 3 Wochen

(Inhalte / Qualifikationsziele siehe Modulbeschreibung (als Anlage))

Datum	Stempel / Unterschrift Betreuer/in in Betrieb / Einrichtung
-------	--

Nachweis über die Modulprüfung (unbenotete Prüfungsleistung)

bestanden / nicht bestanden *
..... Prüfungsdatum
..... Name Prüfer/ in Blockschrift
..... Unterschrift Prüfer/ in Blockschrift

* Nichtzutreffendes streichen