

 F AKULTÄT V

 INSTITUT FÜR PHY SIK

**Bescheinigung zum Vertiefungsmodul I / II im Studiengang Fach‐Master Physik**

**(gültig für Studierende mit Studienbeginn ab dem Wintersemester 2018/2019)**

für Frau/Herrn ..................................................................................... Matr.‐ Nr.: .................................. zum Vertiefungsmodul I (9 KP) Vertiefungsmodul II (9 KP)

**Erklärung der / des Studierenden**

Im Rahmen des o.g. Moduls habe ich an folgenden Veranstaltungen teilgenommen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Titel der Veranstaltung** | **KP** | **Semester** | **Unterschrift der/des Lehrenden** |
| **1** |  |  | WiSe ........... SoSe ............ |  |
| **2** |  |  | WiSe ........... SoSe ............ |  |
| **3** |  |  | WiSe ........... SoSe ............ |  |

Für eine der oben genannten Veranstaltungen wurde eine **Zusatzleistung in Form eines benoteten**

**Referats, einer Klausur oder eines Projekts** erbracht:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **KP** | **Note** | **Datum** | **Unterschrift der/des Lehrenden** |
|  |  |  |  |  |

Im **Nebenfach1** ………………………………………. wurden folgende **Prüfungsleistungen** erbracht:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titel der Veranstaltung** | **KP** | **Semester** | **Name der/des****Lehrenden** | **Note** | **Datum** | **Unterschrift****der/des****Lehrenden** |
|  |  | WiSe ......... SoSe.......... |  |  |  |  |
|  |  | WiSe ......... SoSe.......... |  |  |  |  |
|  |  | WiSe ......... SoSe.......... |  |  |  |  |

Die **mündliche Prüfung** fand statt am

Bewertung der mündlichen Prüfung:

(Begründung siehe nächstes Blatt)

**Das Modul wird mit der Gesamtnote**

**bewertet.**

**Oldenburg, den**

**Name/Stempel Prüfer/in**

**Unterschrift Prüfer/in**

1 In den Vertiefungsmodulen können Prüfungsleistungen von bis zu 9 KP in einem Nebenfach erbracht werden.

Der Umfang darf für beide Vertiefungsmodule zusammen nicht mehr als 9 KP betragen.

**Protokoll** **der** **mündlichen** **Prüfung**

**Beginn:**  **Uhr Ende:**  **Uhr**

Oldenburg, den

Name/Stempel Prüfer/in

Unterschrift Prüfer/in