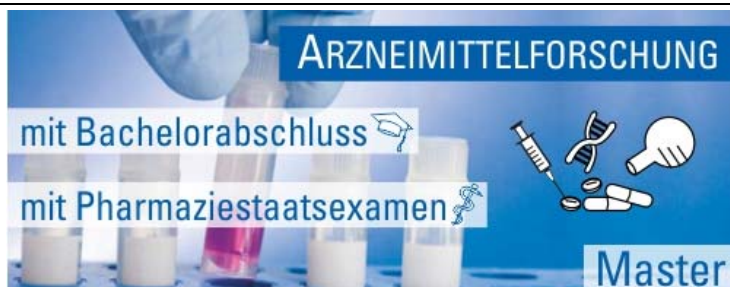


**Master-Studiengang  
Arzneimittelforschung**



**Anmeldung zu universitärem Forschungspraktikum**

Institut: \_\_\_\_\_

im Arbeitskreis von Prof.: \_\_\_\_\_

**Unterschrift Prof.:** \_\_\_\_\_

Anmeldedatum:	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Tel. Nr.:	
E-mail:	
Matrikelnummer:	
Unterschrift:	

Für die Praktika gelten folgende Regelungen:

- Die Anmeldung erfolgt nach Rücksprache mit der/dem HochschullehrerIn über das Prüfungsamt.
- Sie müssen in **zwei verschiedenen** Arbeitsgruppen absolviert werden und
- an **mindestens einem Institut der Lehreinheit Pharmazie**.
- Ein Forschungspraktikum kann in einer anderen naturwissenschaftlichen Lehreinheit (z.B. Biochemie, Pharmazie, Physik ...) oder extern in der Industrie oder einer Forschungseinrichtung durchgeführt werden.
- **Ein neues Forschungspraktikum darf erst begonnen werden, wenn das Protokoll zum vorherigen Forschungspraktikum abgegeben wurde.**
- Zu den Vorgaben für das Protokoll (Umfang: 10-30 Seiten) siehe Prüfungsordnung.

**BITTE BEWAHREN SIE EINE KOPIE DIESER ANMELDUNG AUF!**

## Studiengang Master Arzneimittelforschung

Beurteilung des Forschungspraktikums (9+1 CP)

**Institut:**

**Name, Vorname:**

**Matrikel-Nr.:**

---

Bewertung der praktischen Tätigkeit:

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Bewertung: \_\_\_\_\_

Bewertung des Protokolls:

Abgabetermin:

Bewertung: \_\_\_\_\_

**Gesamtbeurteilung\*:** \_\_\_\_\_

\* Die Note der Gesamtbeurteilung ergibt sich als arithmetisches Mittel der Bewertungen der praktischen Tätigkeit und des Protokolls.

**Unterschrift Prof.:** \_\_\_\_\_

Bemerkung:

- |                       |
|-----------------------|
| 1 = sehr gut          |
| 2 = gut               |
| 3 = befriedigend      |
| 4 = ausreichend       |
| 5 = nicht ausreichend |

Eine differenzierte Bewertung mit (+) und (-) ist zulässig.  
„Sehr gut (+)“ und „Ausreichend (-)“ sind ausgeschlossen.