

# ZEUGNIS

## FÜR MASTERSTUDIENGÄNGE DER FAKULTÄT FÜR PHYSIK

Der/Die Studierende des Studiengangs \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

aus \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat im  Sommer-/  Wintersemester \_\_\_\_\_

die folgende Lehrveranstaltung erfolgreich besucht:

Titel (deutsch): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titel (englisch): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dozent: \_\_\_\_\_

Anzahl der Semesterwochenstunden/ECTS-Punkte: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Art der Lehrveranstaltung:  Vorlesung mit Übung  Praktikum

Vorlesung  Seminar

Schlüsselqualifikation

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Dozenten