Fakultät 2 Umwelt und Naturwissenschaften

Institut für Biotechnologie

Brandenburgische Technische Universität Cottbus - Senftenberg

Formblatt
für das Forschungspraktikum

Name: Vorname:

Studiengang: Matrikelnummer:

Zulassungsvoraussetzung erfüllt:

.....

Datum Unterschrift des Studierenden

Praktikumsbetrieb (Anschrift): Betreuer (Name, Tel, Fax, E-Mail):

Thema:

betreuender Hochschullehrer:

.....

Datum Unterschrift des Hochschullehrers

Nur von der Hochschule auszufüllen:

Vertrag abgegeben am: ..... Beginn des Praktikums am: .....

Ende des Praktikums: ..... Abgabe des Berichtes am: .....

Abgabe externes Gutachten am: ..... Note externes Gutachten: .....

Gutachten/Bewertung der betreuenden Lehrkraft: ……

Termin mündliche Verteidigung: ..... Bewertung Vortrag/mündl. Verteidigung: .....

Schriftliche Arbeit	0,6 x Note	=
Vortrag	0,3 x Note	=
mdl. Verteidigung	0,1 x Note	=
	Gesamtnote	=

Bewertung gesamt:

Beauftragte für das Forschungspraktikum
Dr. rer. nat. Barbara Hansen

……

betreuende Lehrkraft

……