Studiengang:	Master Chemie	
Modulprüfung:	Chemie der Heterocyclen (3 SWS/ 5 CP) 24002	
Prüfungsart:		
☐ mündliche Prüfung		
Prüfer:		
Beisitzer:		
Prüfungsdatum:		
Name, Vorname:		
Strasse:		
PLZ Ort:		
Tel. Nr.: E-mail:		
Matrikelnummer:		
Anmeldedatum:		
	(2 Wochen vor dem Prüfungstermin)	
Unterschrift:		
Rücktrittsdatum:		
Unterschrift:		
Ontersemmt.		

Bitte zurückschicken an:Prüfungsamt Chemie, Max-von-Laue-Str. 9

Studiengang Master Chemie Prüfungsprotokoll

Chemie der Heterocyclen (3 SWS/ 5 CP) 24002

Name, Vorname:			
Prüfer:	Prof. Dr.		Datum:
Sind Sie	prüfungsfähig:	ja nein	
Der Prüf	er:		Der Beisitzer:
Prädikat:			
\Box (4) Tä	schung oder Ordnur iuschung oder Benu örung des ordnungs	itzung nicht zugelas	ssener Hilfsmittel
1 = sehr gu 2 = gut 3 = befried	ligend		

Eine differenzierte Bewertung mit (+) u. (-) ist zulässig. Sehr gut (+) und ausreichend (-) sind ausgeschlossen.

5 = nicht ausreichend