Masterstudiengang „Physics“

Prüfung in der Forschungsphase

FREIE UNIVERSITÄT BERLIN
Fachbereich Physik
– Prüfungsbüro –
Arnimallee 14, R. 1.1.14
14195 Berlin
Tel.: 030-838 56017 / Fax: 030-838 56746

Name der Kandidatin/des Kandidaten: _____

Matrikel-Nr.: _____

Erstgutachter: _____

Modul „Scientific Specialization“ (30 Minuten Vortrag + 30 Minuten Befragung)

Datum des Vortrags: _____

Der Kandidat erklärt vor Beginn des Vortrags auf Befragen des Prüfers/der Prüferin, dass er/sie sich prüfungsfähig fühlt: O ja O nein

Zweitgutachter: _____ ist anwesend: O ja O nein

Beginn Vortrag: _____ Beginn Diskussion: _____ Ende der Prüfung: _____ (Uhrzeit)

Inhalte der Diskussion (stichpunktartig)	Bewertung

Note:

Unterschrift des Prüfers bzw. der Prüferin:

Bitte Dezimal-Noten angeben:
sehr gut (1,0; 1,3), gut (1,7; 2,0; 2,3), befriedigend (2,7; 3,0; 3,3), ausreichend (3,7; 4,0), nicht ausreichend (5,0).