



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN



LMU München  
Fakultät für Physik  
Prüfungsamt Physik  
Geschwister-Scholl-Platz 1  
80539 München

Sehr geehrte Damen und Herren,

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(Name, Surname)

Matrikel \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Private E-Mail Adresse \_\_\_\_\_  
(nicht die @physik oder @campus Adresse!)

Bitte berücksichtigen Sie folgende Prüfungsleistungen für den Studiengang  
*Please register the following course for the degree program*

**Master Physik Meteorologie**

(für Astrophysik siehe [http://www.usm.uni-muenchen.de/MasterofScience\\_en.php](http://www.usm.uni-muenchen.de/MasterofScience_en.php) )

<b>Pflichtvorlesungen (je 9ECTS)</b> <i>Compulsory lectures (each 9ECTS)</i>	<b>Dozent</b> <i>Lecturer</i>	<b>Semester</b> (z.B WS 19/20)	<b>Originalscheine liegen bei</b> <i>Originals included</i> A=Anerkennung/Recognition
<b>Seminar, Schlüsselqualifikation (3ECTS)</b> <i>Seminar, Key qualification (each 3ECTS)</i>			
<b>Wahlpflichtbereich (maximal 36 ECTS)</b> <i>Elective courses (at max 36 ECTS)</i>			

<b>Weitere Wahlpflichtveranstaltungen</b>	<b>Dozent</b> <i>Lecturer</i>	<b>Semester</b> (z.B WS 19/20)	<b>Originalscheine liegen bei</b> <i>Originals included (A für Anerkennung A for Recognition)</i>
<b>Zusätzliche Prüfungsleistungen, die nicht in die Berechnung der Abschlussnote mit einfließen:</b>			

Die Studienleistungen werden im Transkript eingetragen. Sie können dann nicht mehr ausgetauscht und verschoben werden.

*These credits are permanently registered in the transcript, no more changes are possible.*

Stellen Sie bitte einen Antrag auf Anerkennung um Leistungen aus einem anderen Studiengang, von einer anderen Fakultät oder anderen Universität einzubringen.

*To transfer credits from another degree program, another faculty or university please file an application for credit transfer.*

<https://www.physik.uni-muenchen.de/studium/pruefungsamt/anerkennungen/>

Eine Kopie meines Lichtbildausweises ist beigelegt.

*Attached you will find a copy of my photo-id.*

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Eigenhändige Unterschrift)

Kommentare für das Prüfungsamt können Sie hier anfügen.

*Please include comments for the examination office here:*