LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

ZEUGNIS

FÜR BACHELORSTUDIENGÄNGE DER FAKULTÄT FÜR PHYSIK

Studiengang _____

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

geboren am _____ in _____

hat im ◯ Sommer-/ ◯ Wintersemester _____

die folgende Lehrveranstaltung erfolgreich besucht:

Titel (deutsch): _____

_____

Titel (englisch): _____

_____

Dozent/Dozentin: _____

Anzahl der Semesterwochenstunden / ECTS-Punkte: _____/_____

Note: _____

Datum der Prüfung: _____

Art der Lehrveranstaltung:
◯ Vorlesung mit Übung ◯ Praktikum
◯ Vorlesung ◯ Seminar
☐ Schlüsselqualifikation

München, den_____ _____

Unterschrift Dozent/Dozentin