

## Bescheinigung über Modulbenotung

Frau/Herr ..... Matr.- Nr.: .....

Studiengang:  Fach-Master Physik  \_\_\_\_\_

hat im

- Vertiefungsmodul Akustik und Signalverarbeitung (12 KP)
- Vertiefungsmodul Biomedizinische Physik und Neurophysik (12 KP)
- Vertiefungsmodul Feld- und Vielteilchentheorie (12 KP)
- Vertiefungsmodul Materialwissenschaften (12 KP)
- Vertiefungsmodul Photonik (12 KP)
- Vertiefungsmodul Physik erneuerbarer Energie (12 KP)
- Vertiefungsmodul Umweltp Physik (12 KP)
  
- Wahlpflichtmodul Physik (15 KP)

folgende Prüfungsleistung bzw. Prüfungsteilleistungen erbracht:

Nr.	Titel der Veranstaltung	KP	Art der Prüfungsleistung <sup>1</sup>	Note <sup>2</sup>	Datum	Name der/des Lehrenden	Unterschrift der/des Lehrenden
1							
2							
3							
4							
5							

Das Modul wird mit der Gesamtnote \_\_\_\_\_ bewertet.

Oldenburg, den .....

Name/Stempel Lehrende/r ..... Unterschrift Lehrende/r .....

<sup>1</sup> MP: mündliche Prüfung, K: Klausur, R: Referat, H: Hausarbeit, FÜ: fachpraktische Übung

<sup>2</sup> 1,0 / 1,3 / 1,7 / 2,0 / 2,3 / 2,7 / 3,0 / 3,3 / 3,7 / 4,0 / 5

Name des/der Studierenden: ..... Matr.-Nr.: .....

**Protokoll der mündlichen Prüfung zu Nr. \_\_\_\_\_**

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr      Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in )

**Protokoll der mündlichen Prüfung zu Nr. \_\_\_\_\_**

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr      Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in )

Name des/der Studierenden: ..... Matr.-Nr.: .....

**Protokoll der mündlichen Prüfung zu Nr. \_\_\_\_\_**

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr      Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in )

**Protokoll der mündlichen Prüfung zu Nr. \_\_\_\_\_**

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr      Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in )

Name des/der Studierenden: ..... Matr.-Nr.: .....

**Protokoll der mündlichen Prüfung zu Nr. \_\_\_\_\_**

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr      Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in )