



Forschungsbericht Modul 6

Vorname:

Nachname:

Geb.-Datum:

Matrikel-Nr.:

Modul 6 absolviert im SoSe/WiSe

Titel des Forschungsprojektes:

.....

.....

Projektzeitraum:

Betreuer/in des Forschungsprojektes:

[Name, E-Mail-Adresse]

.....

Fakultät/Institut:

Bescheinigung der Betreuerin/des Betreuers:

- Der Aufwand der wissenschaftlichen Arbeit betrug mindestens 20 Stunden pro Woche über einen Zeitraum von mindestens 12 Wochen. Die erwartete Arbeit wurde abgeleistet. / *Weekly working time was at least 20 hours for 12 weeks. The expected performance was met.*
- Das Kolloquium (mündliche Präsentation der Ergebnisse der Projektarbeit) wurde erfolgreich absolviert. / *The student completed the colloquium (oral presentation of scientific findings).*
- Lehrveranstaltungen zum wissenschaftlichen Arbeiten wurden im Umfang von 24 Unterrichtseinheiten nachweislich besucht (Vorlage des Logbuchs). / *The student attended at least 24 lessons courses in scientific competences documented in the 'logbook'.*

.....

.....

.....

.....

Datum / Name, Unterschrift des habilitierten Betreuers

Instituts-/ Klinikstempel

.....

.....

.....

.....