

**An die*den
Vorsitzende*n des Prüfungsausschusses
der Fakultät für Chemie und Chemische Biologie**

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geburtsort: _____

Tel. (tagsüber): _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Dieser Antrag ist persönlich oder per E-Mail im Dekanat CCB abzugeben

Antrag auf Zulassung zur Anfertigung eines externen

Forschungspraktikums

im Studiengang

Chemie

Chemische Biologie

bei folgender Institution, Firma, Universität

Firma / Institution / Universität: _____

Abteilung: _____

Adresse: _____

Betreuer*in vor Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Qualifikation der*des Betreuer*in: _____

Beschreibung des Forschungspraktikums:

Datum, Unterschrift Prüfer*in der Fakultät CCB

Name in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift Studierende*r