|  |  |
| --- | --- |
| Universität Zürich  Studienkoordination  Fachbereich Biologie  Winterthurerstrasse 190  8057 Zürich |  |
| Prof. Dr. Vorname Name  Funktion  Telefon +00 00 000 00 00  Telefax +00 00 000 00 00  vorname.name@uzh.ch |
| Zürich, Datum | |
|  | |

**Masterabschluss in** **Vertiefungsrichtung**

Vorname, Name,Matrikelnummer

Mit der Vorlage der Masterarbeit mit dem Titel „Titel“ unter der Leitung von Prof./Dr. und der Absolvierung der schriftlichen und mündlichen Prüfungen hat Frau/Herr Name die von mir betreuten Teile des Masterstudiums erfolgreich/ohne Erfolg abgeschlossen und dabei die folgenden Noten erzielt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Masterarbeit: BIO 5      Note:       (Viertelnote möglich) | | | | |
| Themenübergreifende Fachkompetenz: | BIO 520 | schriftlich | Note: | Prüfungsdatum: |
|  | BIO 520 | mündlich | Note: | Prüfungsdatum: |
|  | Gesamtnote Prüfung | | Note: | (auf ganze oder halbe Note gerundet) |

Sofern die übrigen Voraussetzungen ebenfalls erfüllt sind, kann Frau/Herr Name aus

meiner Sicht der Mastergrad verliehen werden.

Masterkoordinator/in

Leiter/in der Masterarbeit und/oder der Prüfung

Prof./Dr. Prof./Dr.