UNIVERSITÄT MÜNCHEN

ZEUGNIS

FÜR MASTERSTUDIENGÄNGE DER FAKULTÄT FÜR PHYSIK

Der/Die Studierende des Stu	idiengangs	
Herr/Frau		
		rikelnr.:
geboren am	in	
hat im □Sommer-/ □Wir	ntersemester	
die folgende Lehrveranstalt	ung erfolgreich besucht:	
Titel (deutsch):		
Titel (englisch):		
	Note:	
Datum der Prüfung:		
Art der Lehrveranstaltung:	□Vorlesung mit Übung	
	□Vorlesung	
	□Seminar	
	□Praktikum	
München, den		
		Unterschrift des Dozenten