

Vereinbarung über einen Lesekurs („Wissenschaftliches Arbeiten“)

Der erste Teil des Formulars ist vor Beginn eines Lesekurses auszufüllen. Nach Abschluss des Lesekurses muss das Formular – vollständig ausgefüllt und mit allen Unterschriften – im Prüfungsamt des Mathematischen Instituts (Raum 333, Ernst-Zermelo-Straße 1) abgegeben oder dem Prüfungsamt per E-Mail zugesandt werden. Andernfalls kann keine Verbuchung des Lesekurses und keine Anrechnung der ECTS-Punkte erfolgen.

Lesekurse „Wissenschaftliches Arbeiten“ können ausschließlich von den Professor:innen und Privatdozent:innen des Mathematischen Instituts (einschließlich der Kooptierten) angeboten werden.

Matrikelnr.	Vorname	Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für das Modul ☐ Mathematische Vertiefung (*M.Ed. Mathematik*, auch Erweiterungsfach)

☐ Mathematik (*M.Sc. Mathematik*)

☐ Vertiefungsmodul (*M.Sc. Mathematik*)

☐ Wahlmodul (*M.Sc. Mathematik*)

werde ich im SS 20 bei einen Lesekurs absolvieren über
WS 20 /

(Titel für Leistungsübersicht)

Der inhaltliche Umfang des Lesekurses und die genauen Modalitäten für das Absolvieren der Studienleistung (siehe Modulhandbuch M.Ed. / EF / M.Sc.) wurden einvernehmlich festgelegt.

. . 20

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Student:in

Vor Beginn des Lesekurses: Bereitschaftserklärung des/der Dozent:in

Ich erkläre mich bereit, den oben beschriebenen Lesekurs anzubieten und zu betreuen. Der Inhalt des Lesekurses wird dem einer vierstündigen Vorlesung und der Arbeitsaufwand 9 ECTS-Punkten (insgesamt 270 Stunden) entsprechen.

. . 20

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Dozent:in

Nach Ende des Lesekurses: Bestätigung des/der Dozent:in

Der oben beschriebene Lesekurs wurde erfolgreich absolviert, der inhaltliche Umfang entsprach dem einer vierstündigen Vorlesung und der Arbeitsaufwand 9 ECTS-Punkten.

. . 20

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Dozent:in

<input type="text"/>	Prüfungsamt Mathematisches Institut
<input type="text"/>	Bearbeitet am ____ . ____ . 20 ____ von ____