

# A n m e l d u n g

## zur MASTER – Prüfung in Chemie Vertiefungsmodul

Matr.Nr. \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

hat in folgenden Vorlesungen vertieft:

Koordinationchemie  Festkörperchemie  Molekülchemie

Strukturchemie  Anorg. Funktionsmaterialien

(bitte eine Zeitspanne von 14 Tagen angeben)

Wunschtermin zwischen: \_\_\_\_\_

bei Prof. \_\_\_\_\_ / Prof. \_\_\_\_\_

(Die Prüfer müssen die oben angekreuzten Vorlesungen gelesen haben)

**Wird vom Institut ausgefüllt.**

Prof. Krossing mögl. Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Prof. Hillebrecht mögl. Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Prof. Röhr mögl. Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Prof. Kurz mögl. Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Prof. Fischer mögl. Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_