



## Anmeldung zur Modulabschlussprüfung

Albert-Ludwigs-Universität  
Freiburg

Name:.....

Institut für Pharmazeutische  
Wissenschaften

Matrikelnummer: .....

Hiermit melde ich mich im aktuellen Semester zu folgender  
Modulabschlussprüfung im Studiengang M.Sc. Pharmazeutische  
Wissenschaften an:

Prüfungsamt Pharmazeutische  
Wissenschaften

Pharmazeutische Biologie  
besuchte Lehrveranstaltungen im Umfang von 12 ECTS-Punkten

Hebelstr. 27  
79104 Freiburg

.....  
.....  
.....  
.....

Pharmazeutische Chemie  
besuchte Lehrveranstaltungen im Umfang von 12 ECTS-Punkten

.....  
.....  
.....  
.....

Pharmazeutische Nanotechnologie  
besuchte Lehrveranstaltungen im Umfang von 12 ECTS-Punkten

.....  
.....  
.....  
.....

Freiburg, .....  
(Datum, Unterschrift des Studenten/der Studentin)