

## Anmeldung zur Modulabschlussprüfung

Name:.....

Matrikelnummer:.....

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

**Albert-Ludwigs-Universität Freiburg**

**Fakultät für Chemie und Pharmazie**

**Prüfungsamt**  
Pharmazeutische Wissenschaften

Erika Dunai Kovács

T +49 761 / 203-6461  
erika.dunai@mail.cup.uni-freiburg.de

Hebelstr. 27  
79104 Freiburg

### **Pharmazeutische Biologie**

besuchte Lehrveranstaltungen im Umfang von 12 ECTS-Punkten

- 2 Hauptvorlesungen und 2 Seminare

Biosynthese und pflanzliche Biogene Arzneistoffe

Vorlesung       Seminar      WS \_\_\_\_\_

Immunologie

Vorlesung       Seminar      SoSe \_\_\_\_\_

Mikrobiologie, Antibiotika, Antimykotika, Virustatika

Vorlesung       Seminar      WS \_\_\_\_\_

Biotechnologie

Vorlesung       Seminar      SoSe \_\_\_\_\_

- Methoden der Proteinproduktion und Proteinreinigung
- Einführung in die Präventivmedizin

.....  
Datum, Unterschrift Student/in