

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 Technologie ausgewählter Arzneiformen

besuchte Lehrveranstaltungen im Umfang von 12 ECTS-Punkten

- 2 Hauptvorlesungen
 - Pharmazeutische Technologie fester Arzneiformen und Medizinprodukte
WS _____
 - Pharmazeutische Technologie disperser Arzneiformen
WS _____
 - Pharmazeutische Technologie steriler Arzneiformen und Einführung in die Biopharmazie
SoSe _____
- Seminar: Ausgewählte Aspekte der Pharmazeutischen Technologie
- Praktikum Pharmazeutische Technologie

.....
Datum, Unterschrift Student/in