

**Prüfungsreferat
der Natur- und Lebenswissenschaftlichen Fakultät**

--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer

D

--	--	--	--

Studienkennzahl(en)

--	--	--	--

Ansuchen um Überprüfung des ersten Teiles der Masterprüfung

des Masterstudiums – Medical Biology

Curriculum 2016

An das Prüfungsreferat

Name Vorname(n)

Adresse

Geb. am: Staatsbürgerschaft

Telefon e-mail Adresse

Dem Ansuchen werden folgende Nachweise angeschlossen (bitte Betreffendes ankreuzen):

Lehrveranstaltungszeugnisse

Bescheid(e)

Datum Unterschrift

Nachweise zurückerhalten am:

Datum Unterschrift

WICHTIG (Bitte genau lesen):

- Bei Anrechnungen aus der Rechtsabteilung bitte das Datum des Bescheides eintragen und daneben mit „B“ markieren. Z.B. 23.01.2013 (B)
- Lehrveranstaltungszeugnisse, die auf einem Bescheid stehen, brauchen NICHT einzeln ausgedruckt und abgegeben werden – der Bescheid und die Markierung mit (B) reicht aus.
- Bescheide bitte direkt nach dem Prüfungspass einlegen
- Noten: 1, 2, 3, ..., E (mit Erfolg teil.)
bei zwei Noten (zwei Lehrveranstaltungen) z.B. Noten 1 / 1
- Datum: z.B. 31.01.2013
bei zwei Lehrveranstaltungen z.B . 30.01.2013 / 31.01.2013
- * wird vom Prüfungsreferat ausgefüllt

Titel der Lehrveranstaltung	ECTS	SSt.	Note	Datum
-----------------------------	------	------	------	-------

(1) Pflichtmodule **72 48.0**

Modul MBM 01: Advanced Molecular and Structural Biology

VO Structure & Function of Proteins and Medical Applications	1,5	01	_____	_____
SE Advanced Structural & Molecular Applications in Medical Research	1,5	01	_____	_____
UE Lab Course on Chemical & Structural Biology	3	02	_____	_____
Zwischensumme Wahlmodul MBM 01	6	04		

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 02: Advanced Cell Biology

VO Advanced Cell Biology in Biomedicine	1,5	01	_____	_____
UV Advanced Methods in Cell Biology	3	02	_____	_____
SE Current Topics in Cell Biology and Applications in Biomedicine	1,5	01	_____	_____
Zwischensumme Wahlmodul MBM 01	6	04		

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Titel der Lehrveranstaltung	ECTS	SSt.	Note	Datum
-----------------------------	------	------	------	-------

Modul MBM 03: Computational Biology in Biomedicine

VO Biomedical Data – From Molecules to Diseases 1,5 01 _____

SE Hands-on Biomedical Data - Resources and Analysis Tools 4,5 03 _____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 03 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 04: Anatomy and Histology

VO Human and Mammalian Anatomy and Histology 1,5 01 _____

UV Lab Course in Human and Mammalian Histology 4,5 03 _____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 04 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 05: Medical Physiology

VO Medical Physiology 3 02 _____

VO Endocrinology and Neurobiology 1,5 01 _____

SE Lab Course in Medical Physiology 1,5 01 _____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 05 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 06: Science Communication and Soft Skills

VO Good Laboratory Practice and Ethical Conduct 1,5 01 _____

SE Scientific Writing and Presentation Skills 3 02 _____

SE Job Applications and Interviews 1,5 01 _____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 06 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Titel der Lehrveranstaltung	ECTS	SSt.	Note	Datum
-----------------------------	------	------	------	-------

Modul MBM 07: Molecular Mechanisms in Cancer

VO Molecular Biology of Cancer	3	02	_____	_____
UV Oncogenic Signaling and (Epi)genetics of Cancer	3	02	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 07 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 08: Nanomedicine and Nanobiology

VO Nanomaterials – Risks and Medical Applications	1,5	01	_____	_____
UE Lab Course on Nanomaterials	3	02	_____	_____
SE Nanomedical Applications	1,5	01	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 08 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 09: Regenerative Biology and Ageing

VO Introduction to Regenerative and Stem Cell Biology	3	02	_____	_____
UE Advanced Cell Culture, Tissue Engineering and Cellular Ageing	3	02	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 09 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Modul MBM 10: Advanced Immunology and Allergology

VO Molecular and Cellular Immunology	3	02	_____	_____
UE Lab Course in Immunobiochemistry	3	02	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 10 6 04

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

Titel der Lehrveranstaltung	ECTS	SSt.	Note	Datum
-----------------------------	------	------	------	-------

Modul MBM 11: Research Lab Training

UE Training Lab I	6	04	_____	_____
UE Training Lab II	6	04	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 11 **12** **08**

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

(2) Wahlmodule lt. § 6 **12** **08**

Gebundenes Wahlmodul

Modul MBM 12: Gebundenes Wahlmodul

Aus folgenden 3 Bereichen sind LV im Gesamtausmaß von 12 ECTS zu absolvieren:

UV Biomedicine	6	04	_____	_____
UV Cell Biology and Pathophysiology	6	04	_____	_____
UV Molecular Diagnostics and Clinical Chemistry	6	04	_____	_____

Zwischensumme Wahlmodul MBM 12 **12** **08**

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

(3) Freie Wahlfächer **06**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zwischensumme Freie Wahlfächer **06**

Letzte Prüfung: _____ **Notendurchschnitt*:** _____

**Kommissionelle Masterprüfung
gemäß Curriculum der Studienrichtung
Medical Biology**

Bekanntgabe des Prüfungstermins und Prüfungssenats

**Dieses Formular ist spätestens 2 Wochen vor dem geplanten Prüfungstermin
am Prüfungsreferat einzureichen!**

Name Prüfungskandidat*in: _____

Kenn- und Matrikelnummer: _____

Adresse: _____

Tel.nr.: _____ email: _____

Prüfungsdatum: _____ Prüfungszeit: _____

Prüfungsort: _____

Prüfungsfach A: _____

Prüfungsfach B: _____

Prüfungssenat:

Vorsitzender: _____
*Kann vom Studierenden ausgewählt werden. Dekan*in muss genehmigen!* Unterschrift

Prüfer:
für das Prüfungsfach A _____ Unterschrift

Prüfer:
für das Prüfungsfach B _____ Unterschrift

Datum Unterschrift Prüfungskandidat*in

**Gegen den genannten Termin/gegen
den Prüfungssenat liegen:**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keine Einwände vor
 Einwände vor
Begründung:

Datum

Dekanin
Für den Vizerektor für Lehre und Studium