



# Leistungsnachweis WP III Laborpraktikum (vierwöchiges Laborpraktikum absolviert bis zum 31.03.2024)

Als betreuender Dozent / betreuende Dozentin bestätige ich

dass

Vor- und Nachname, Matrikelnummer

in der Zeit

bis zum

(4 Wochen)

das Laborpraktikum (Modul WP III) in der Arbeitsgruppe

mit Erfolg abgeleistet hat.

Das erforderliche Referat wurde gehalten.

Das Protokoll habe ich geprüft und abgezeichnet.

Nur bei Laborpraktikum in einer externen Einrichtung:

Die externe Betreuung hat das Protokoll abgezeichnet.

Köln, den

Stempel, falls nicht digital signiert

Unterschrift Arbeitsgruppenleiter\*in