

Ergebnis / Result	
Modulprüfung im Promotionsstudiengang Agrarwissenschaften Module Examination in the Ph.D. Study Course Agricultural Sciences	
Name:	
Vorname/ <i>First Name</i> :	
geb. am/ <i>born on</i> :	
E-Mail: (freiwillig/ <i>voluntarily</i>)	
Institut:	
Betreuer: <i>Supervisor</i> :	

Modul-Nr.: * <i>Number of the Module: *</i>	
Modul-Name: * <i>Name of the module: *</i>	
Prüfer/in: <i>Examiner:</i>	
Prüfungstermin/-ort: <i>Date and location of exam:</i>	

Der Prüfungstermin ist mit dem/der Prüfenden abzustimmen. / *The date of the examination has to be arranged with the examiner.*

Hiermit bescheinige ich folgendes Prüfungsergebnis im o. g. Modul: / *Herewith I certify the following result of the a.m. exam:*

Ergebnis: <i>Result:</i>	grade: _____
Bemerkungen: <i>Remarks:</i>	

Bitte verwenden Sie nur die von der Fakultät Agrarwissenschaften festgelegten Modul-Nr. und -Bezeichnungen und die umseitige Notenskala.

Datum
Date

Unterschrift des/der Prüfers/in
Signature of examiner

Senden Sie dieses Formular umgehend nach der Prüfung an das Dekanat der Fakultät Agrarwissenschaften (300) zurück.

Please forward this form immediately after your examination to the dean's office of the faculty of agricultural sciences.