

Anmeldung zur Masterprüfung

Datum:

Semester:

Titel:

Beurteiler/in:

Zweitbeurteiler/in:

Anzahl KP:

Name

Vorname

Adresse

PLZ und Ort

Land

Unterschrift

Verschiebung, Verhinderung und Fernbleiben:

Siehe § 11 der Ordnung für das Masterstudium der Chemie an der
Philosophisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät der Universität Basel
vom 20. September 2016

Formular bitte abgeben oder einsenden an:

Departement Chemie, Büro 309, St. Johannis-Ring 19, 4054 Basel