

Anmeldung zum Fortgeschrittenenpraktikum Physik Teil B

Blockpraktikum 2006

GB

Name, Vorname:

Geb.-Datum: Geb.-Ort: Matr.-Nr:

Telefon: E-Mail:

Anschrift: (Straße)

(PLZ, Ort)

Gruppenpartner im FP:

Teil A bereits durchgeführt?*)

nein

ja Wann? SS WS

Mit wem?

Seminarthema?

Studienziel? *)

Physik-Diplom

anderes:

Diplom-Vorprüfung abgelegt

wann ? wo ?

Im wievielten Studiensemester nehmen Sie am Praktikum teil? Im Semester.

Welche der folgenden Vorlesungen haben Sie gehört, und wann? Übungsschein?*)

Quantentheorie I	SS	WS	<input type="radio"/>
Einf. Festkörperphysik	SS	WS	<input type="radio"/>
Einf. Atom- und Molekülphysik	SS	WS	<input type="radio"/>
Einf. Kern- und Elementarteilchenphysik	SS	WS	<input type="radio"/>

*) : Zutreffendes bitte ankreuzen