**Masterstudiengang „Physics“** FREIE UNIVERSITÄT BERLIN  
 Fachbereich Physik  
**Prüfung in der Forschungsphase** – Prüfungsbüro –  
 Arnimallee 14, R. 1.1.14  
 14195 Berlin  
 Tel.: 030-838 56017 / Fax: 030-838 56746

Name der Kandidatin/des Kandidaten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erstgutachter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modul „Scientific Specialization“** (30 Minuten Vortrag + 30 Minuten Befragung)

Datum des Vortrags: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Kandidat erklärt vor Beginn des Vortrags auf Befragen des Prüfers/der Prüferin, dass er/sie sich prüfungsfähig fühlt: O ja O nein

Zweitgutachter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist anwesend: O ja O nein

Beginn Vortrag: \_\_\_\_\_\_\_ Beginn Diskussion: \_\_\_\_\_\_\_ Ende der Prüfung: \_\_\_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

|  |  |
| --- | --- |
| Inhalte der Diskussion (stichpunktartig) | Bewertung |
|  |  |

Note:

Unterschrift des Prüfers bzw. der Prüferin:

Bitte Dezimal-Noten angeben:  
sehr gut (1,0; 1,3), gut (1,7; 2,0; 2,3), befriedigend (2,7; 3,0; 3,3), ausreichend (3,7; 4,0), nicht ausreichend (5,0).