**Carl von Ossietzky Universität Oldenburg**

Graduate School Science, Medicine and Technology

Carl-von-Ossietzky-Str. 9-11, 26111 Oldenburg

Room: W03-1-138, Phone: 0441-798 3648 / 3649

**Modulbescheinigung / Module Certificate**

**Promotionsstudiengang / PhD study programme**

**Interface Science / Molecular and Nano Scale Sciences**

|  |  |
| --- | --- |
| Modul /  Module | Olt 331 - Congress Presentation of research results at a national or an international conferences |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frau / Herr  Mrs. / Mr. |  | Matrikel-Nr. Student ID No |  |

Erste Aktivität am/first activity on: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Last Aktivity am /concluding activity on: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Poster auf nationalen/internationalen Tagungen, Workshops etc.   
(**Autoren: Promotionsstudierender und Betreuer = 1 KP; zwei Promotionsstudierende und Betreuer = 0.5 KP)

**Poster at national/international conferences, workshops etc.  
(**Authors: PhD student and supervisor = 1 KP; two PhD students and supervisor = 0.5 KP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel der Tagung**  **Name of the conference** | **Betreuer  Supervisor** | **Unterschrift Betreuer   Signature Supervisor** | **KP CP** |
|  |  |  |  |

**Vorträge auf nationalen Tagungen, Workshops etc.**(Vortrag unabhängig von der Dauer = 1 KP)

**Presentation at a national conference, workshops etc.**(presentation = 1 KP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel der Tagung**  **Name of the conference** | **Betreuer  Supervisor** | **Unterschrift Betreuer   Signature Supervisor** | **KP CP** |
|  |  |  |  |

**Vorträge auf internationalen Tagungen in Englisch**   
(bis 10 min Dauer = 1 KP, bis 20 min Dauer = 2 KP, von mehr als 20 min Dauer = 3 KP)

**Presentation at an international conference in English**(duration: up to 10 min = 1 KP, up to 20 min = 2 KP, more than 20 min = 3 KP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel der Tagung**  **Name of the conference** | **Betreuer  Supervisor** | **Unterschrift Betreuer   Signature Supervisor** | **KP CP** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditpunkte in diesem Modul nach European Credit Transfer System (ECTS). Insgesamt können maximal 10 KP vergeben werden. Module creditpoints according to the European Credit Transfer System (ECTS). Totally a maximum of 10 CP will be assigned. |  |

Datum  
Date

(Unterschrift des Modulbeauftragten)

(Signature module supervisor)