****

**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**

Wählen Sie ein Element aus.

Modul / *Module* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name / *Name* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Matrikel-Nr. / *Student ID No.* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

hat im **Wintersemester** [ ]  Jahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. / **Sommersemester** [ ]  Jahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. im Rahmen des Moduls an folgenden Veranstaltungen teilgenommen:

*has participated in the following courses in the context of the module during* ***winter term***[ ]  *year: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. /* ***summer term***[ ]  *year: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstalt. Nr.****Course No.** | **Titel und Art der Veranstaltung \*****Title and type of the course** | **Datum / Date:****tt/mm/jj** | **Dozent\*in / Supervisor** | **Kredit-punkte / Credit points** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditpunkte gesamt (ECTS) / *Total credit points* (ECTS): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |

Datum / Date Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

 (Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin, der Lehrenden, oder der Programmkoordinator\*in)

 (Signature of supervisor, lecturer or PhD programme coordinator)

\* Seminar, Übung, Vorlesung, Praktikum, etc.
 Seminar, lecture, exercise course, practical training etc.