



**Anmeldung zum Praxissemester
Im Studiengang Neurowissenschaften (B.Sc.)**

Der / Die Studierende der Neurowissenschaften (B.Sc.)

Herr / Frau _____

geb. am _____ **mit der Matrikel-Nr.** _____

wird hiermit zur Anfertigung des Praxissemesters vom _____ **bis** _____

in der Arbeitsgruppe _____ **am Institut** _____

mit dem Thema _____

zugelassen.

Leiter der Arbeitsgruppe

Vorsitzender des Prüfungsausschusses