

Bewerbung zum SoSe / WS _____ für das Grundstudium Pharmazie an der CAU Kiel

Fragebogen Grundstudium

Bewerber/in: _____ Email-Adresse: _____
 Datum: _____

Tabelle ist **ausschließlich** von der Heimatuniversität auszufüllen:

Lehrveranstaltung	Institutsname <u>und</u> Siegel Name <u>und</u> Unterschrift Hochschullehrer/in oder Studien- koordinator/in	Versuche			
		Bewerber/in hat den Leistungsnachweis ...		Bewerber/in befindet sich bereits in der Wiederholung der Lehrveranstaltung.	Bewerber/in hat bislang noch nicht an der Lehrveranstaltung teilgenommen.
		... bestanden.	... endgültig nicht bestanden.		
Übung mathematische und statistische Methoden für Pharmazeuten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Allgemeine und Analytische Chemie der anorganischen Arznei-, Hilfs- und Schadstoffe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seminar Pharmazeutische und Medizinische Terminologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seminar Chemische Nomenklatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Chemie der organischen Arznei-, Hilfs- und Schadstoffe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Zytologische u. Histol. Grundlagen Teil 1: Menschliche Zellen Teil 2: Pflanzliche Zellen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Physikalisch-Chemische Übungen für Pharmazeuten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Pharmazeutische Biologie I		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Arzneipflanzen-Exkursionen, Bestimmungsübungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxikologie der Hilfs- und Schadstoffe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewerbung zum SoSe / WS _____ für das Grundstudium Pharmazie an der CAU Kiel

Fragebogen Grundstudium

Bewerber/in: _____ Email-Adresse: _____
 Datum: _____

Tabelle ist **ausschließlich** von der Heimatuniversität auszufüllen:

Lehrveranstaltung	Institutsname <u>und</u> Siegel Name <u>und</u> Unterschrift Hochschullehrer/in oder Studien- koordinator/in	Versuche			
		Bewerber/in hat den Leistungsnachweis ...		Bewerber/in befindet sich bereits in der Wieder- holung der Lehrver- anstaltung.	Bewerber/in hat bislang noch nicht an der Lehr- veranstaltung teilge- nommen.
		... bestanden. endgültig nicht bestanden.		
Seminar Stereochemie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Quantitative Bestimmungen von Arznei-, Hilfs und Schadstoffen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Physikalische Übungen für Pharmazeuten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Arzneiformenlehre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Pharmazeutische Biologie II		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Instrumentelle Analytik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Mikrobiologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum Kursus der Physiologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von Heimatuniversität auszufüllen:

An- und Abmeldung von Klausurversuchen möglich?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anzahl von Klausurmöglichkeiten pro Semester, um eine Klausur zu bestehen		
Gesamtanzahl der Klausurversuche pro Lehrveranstaltung		

Datum _____ Name _____ Unterschrift _____ Siegel _____