

Universität Wien ♦
 Department für Molekulare Zellbiologie
 A-1030 Wien, Dr. Bohr-Gasse 9
 Telefon +43-1-4277/52851, Fax: +43-1-4277/52854



Bestätigung

Es wird bestätigt, dass _____

Studienkennz.: _____ Matrikelnr.: _____

für **300856 UE Zellbiologische Techniken für Fortgeschrittene** (4st., 5 ECTS-Punkte)
 angemeldet und daher berechtigt ist, bei der an den Übungen beteiligten Arbeitsgruppe
 _____ ein Forschungsbeispiel zu absolvieren.

Datum: _____

Prof. Dr. Gerhard Wiche

Experimentelle Arbeiten		Leistung		Name und Unterschrift des Betreuers
von	bis	Einsatz & Durchführung	Protokoll	

Notenskala: 1 (sehr gut) – 5 (nicht genügend)