

FAKULTÄT

FÜR MATHEMATIK, INFORMATIK UND NATURWISSENSCHAFTEN

	er Mentorengespräcl			
(§ 3 Absatz 3 der MIN-	PO für Studiengänge mit dem A	bschluss B.Sc./M.Sc.)		
(Verpflichtend im 2. FS nacl	h der Regelstudienzeit = 8. FS Bachelor/6	5. FS Master)		
Hiermit wird bestät	igt, dass mit Herrn/Frau (Unzu	treffendes bitte streichen)	Eingangsstempel	
Nachname:	, Vorname:	,	Matrikel-Nr.:,	
	□ Physik B.Sc. □ Physik M.Sc. □ Nanowissenschaften B.Sc.			
	□ Nanowissenschaften M.Sc. □ Andere:			
am	ein Mentorengespräch sta	attgefunden hat.		
Datum		_ Unterschrift der,	/des Studierenden	
Name der Mentorin/des M	entors in Druckbuchstaben	Unterschrift der	Unterschrift der Mentorin/des Mentors	