

Antrag auf Genehmigung / Anmeldung eines Forschungsprojektes im Masterstudiengang Pharmazeutische Forschung 2016

Name, Vorname: Matrikelnr.:
Name, first name *Student ID*
Tel.: ZEDAT E-Mail:@zedat.fu-berlin.de

Thema | *Topic*:
Kurzbeschreibung des Arbeitsthemas und der experimentellen Ansätze | *Brief description of the research topic and planned procedures*:
.....
.....

Beginn/Ende des Forschungsprojekts | *Start/end dates for the research project*:
Betreuer/in des Forschungsprojekts; Name, E-Mail, Arbeitsanschrift | *Supervisor of the research project; name, e-Mail, work address*:
.....
.....

Wichtig! Professoren, Privatdozenten, Habilitierte mit Lehrauftrag an der FU Berlin und vom Prüfungsausschuss zugelassene Personen können Forschungsprojekte betreuen. Der/die Betreuer/in muss vor Beginn des Projekts vom/von der PA-Vorsitzenden zugelassen werden.

Important! Professors, "Privatdozenten", lecturers with a teaching assignment at the FU Berlin and individuals approved by the examination committee can be supervisors of a lab rotation. The supervisor has to be approved before the start of the project.

Institution, an der das Forschungsprojekt durchgeführt wird | *Institution, at which the research project will be carried out*:
.....

Themengebiet des Forschungsprojekts | *Subject area of the research project*:

- | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| Pharmazeutische/ Medizinische Chemie
<i>pharmaceutical/ medical chemistry</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | Pharmakologie/ Toxikologie
<i>pharmacology/ toxicology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP |
| Pharmazeutische Biologie
<i>Pharmaceutical biology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | Pharmazeutische Technologie
<i>pharmaceutical technology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP |
| Klinische Pharmazie
<i>clinical pharmacy</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | | |

- Ich erkläre mich bereit, das oben beschriebene Forschungsprojekt zu betreuen und zu bewerten.*
*I agree to supervise and evaluate the above research project.**
- Ich versichere, dass das Forschungsprojekt nicht vorrangig einem Gelderwerb dient.
I confirm that the research project is not primarily a commercial enterprise.
-
- Ort, Datum | *City, date* Unterschrift Betreuer/in | *Signature of supervisor*

***Wichtig!** 10 LP Forschungsprojekte müssen auf Basis einer schriftlichen Dokumentation des Projekts (ca. 10 Seiten) benotet werden.

*** Important!** 10 LP research projects have to be graded based on a written documentation of the project (about 10 pages).

Notenskala | *Grading scheme*: 1,0; 1,3; 1,7; 2,0; 2,3; 2,7; 3,0; 3,3; 3,7; 4,0; 5,0; 5,0 ≙ nicht bestanden | *failed*.

- Ich melde mich verbindlich für das oben beschriebene Forschungsprojekt an.
I register bindingly for the above research project.
-
- Ort, Datum | *City, date* Unterschrift Antragsteller/in | *Signature of applicant*

NICHT von Studierenden oder Betreuer/in auszufüllen | *NOT to be filled out by the student or supervisor*

Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses:

- Zustimmung erteilt | Zustimmung nicht erteilt

.....
Datum, Unterschrift

Prüfungsbüro:

Anmeldung im Campus Management ist erfolgt.

.....
Datum, Unterschrift

Leistungsnachweis für ein Forschungsprojekt im Masterstudiengang Pharmazeutische Forschung 2016

Name, Vorname der/des Studierenden:
Name, first name of the student

Matrikelnummer:
Student ID

Thema des Forschungsprojekts:
Topic of the research project

Zeitraum des Forschungsprojekts:
Period of the research project

Arbeitsgruppe / Forschungseinrichtung:
Working group / research institution

Betreuer/in:
Supervisor

Wichtig! Professoren, Privatdozenten, Habilitierte mit Lehrauftrag an der FU Berlin und vom Prüfungsausschuss zugelassene Personen können Forschungsprojekte betreuen. Der/die Betreuer/in muss vor Beginn des Projekts vom/von der PA-Vorsitzenden zugelassen werden.

Important! Professors, "Privatdozenten", lecturers with a teaching assignment at the FU Berlin and individuals approved by the examination committee can be supervisors of a lab rotation. The supervisor has to be approved before the start of the project.

Themengebiet des Forschungsprojekts: *Subject area of the research project*

- | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| Pharmazeutische/ Medizinische Chemie
<i>pharmaceutical/ medical chemistry</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | Pharmakologie/ Toxikologie
<i>pharmacology/ toxicology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP |
| Pharmazeutische Biologie
<i>Pharmaceutical biology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | Pharmazeutische Technologie
<i>pharmaceutical technology</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP |
| Klinische Pharmazie
<i>clinical pharmacy</i> | <input type="checkbox"/> 10 LP | | |

- Ich bestätige die erfolgreiche Durchführung des o. g. 10 LP Forschungsprojekts mit Präsentation und Diskussion im Seminar sowie die Durchführung und Protokollierung von Versuchen im Praktikum.
I confirm the successful realization of the above 10 credit points project with oral presentation and discussion in the seminar as well as the realization and recording of the laboratory tests.

Die schriftliche Dokumentation des Projekts (ca. 10 Seiten) bewertet ich mit der
I will evaluate the written documentation of the projects with the

Note | Grade:
ausgeschrieben | *spelled out* numerisch | *numerical*

Notenskala | *Grading scheme:* 1,0; 1,3; 1,7; 2,0; 2,3; 2,7; 3,0; 3,3; 3,7; 4,0; 5,0; 5,0 $\hat{=}$ nicht bestanden | *failed.*

.....
Ort, Datum
City, date

.....
Unterschrift Betreuer/in
Signature of supervisor

NICHT von Studierenden oder Betreuer/in auszufüllen | NOT to be filled out by the student or supervisor

Prüfungsbüro:

Eintragung im Campus Management ist erfolgt.

.....
Datum, Unterschrift