

## Bestätigung

Name:

Matr.-Nr.:

Studiengang Master Biotechnologie

Im Namen des Prüfungsausschusses für den Master Biotechnologie  
genehmige ich, dass das Modul

\_\_\_\_\_ LP

aus Freie Wahl/ Wahlpflichtliste A/B

in Feie Wahl/ Wahlpflichtliste A/B

zur Anerkennung der Prüfleistung verschoben wird.

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
Prof. Dr. rer.nat. Peter Neubauer

> Seite 1/1 Leistungsnachweis