

Studiengang / Program: **Computational Neuroscience Master**

Name des/der Stud. / Student's name

Matr. Nr. / Matriculation number

Titel des Moduls / Module: **Lab Rotations**

Modulbestandteile der **prüfungäquivalenten Studienleistungen** /  
Module constituents of study **achievements equivalent to the examination**

Bezeichnung der einzelnen prüfungäquivalenten Studienleistung (Titel des Projektes). Siehe angehängte Formulare für weitere Information / Description of the individual achievement (project title). See attached form for further details	Bewertung / Assessment (passed/not passed)	Gewichtung / Weight	Zeitraum / Period
		1/3	
		1/3	
		1/3	

Die drei Lab Rotation Formulare mit ausgefüllter "Bewertung des Berichtes und der Präsentation" müssen angehängt werden. / The three lab rotation forms with completed section "Project report evaluation" have to be attached.

Bewertung des Moduls / Assessment of the module: mit Erfolg bestanden / passed  
nicht bestanden / not passed

LP / CP (ECTS):

Datum  
Date

Unterschrift des Prüfers oder Modulverantwortlichen  
Examiner's signature / signature of person responsible for the module

Notes:

*Use the above form to document the module Lab Rotations*

*Column 1: Write down the title of the project, title and name of the supervisor and his/her affiliation (department and university).*

*Column 2: After presentation of the project's results, the supervisor has to write the assessment ("mit Erfolg bestanden / passed" or "nicht bestanden / not passed").*

*Column 3: Indicate the weights of the individual achievements*

*Column 4: Indicate the date of begin and end of the project including presentation.*