Institut für Geowissenschaften, Altenhöferallee 1, D-60438
Frankfurt a.M.Telefon: 069/798-40201,
40212 (Prüfungsamt)

20 Tage GELÄNDEÜBUNGEN – Studienleistungsnachweise (BP 7) VON (NAME, VORNAME, MATRIKEL-NR.):

……..……..……..……

zur Vorlage im Prüfungsamt (BSc-Studiengang Geowissenschaften)

Fachrichtung Geologie-/ Paläontologie; Geophysik; Mineralogie	Ort der Veranstaltung	Datum der Veranstaltung	**Anzahl** anrechen-barer **Tage** 0,4 CP/Tag	**Bericht, Protokoll, Übung** oder adäquate Studienleistung für die erfolgreiche Teilnahme **Unterschrift des Lehrenden**	**Note** (falls ver-geben)