

Name:		Vorname:	
Matrikel-Nummer:		Studienbeginn zum WS/SS:	
E-Mail:			

An: TUM – School of Natural Sciences, Prüfungsausschuss Master Chemie
c/o Studienbüro Chemie, Lebensmittelchemie
Lichtenbergstr 4
85747 Garching

Erklärung zum Studienschwerpunkt im Masterstudiengang Chemie (20231)

1) Als ersten Schwerpunkt wähle ich

Anorganische Chemie		Physikalische Chemie	
Organische Chemie		Technische Chemie	

Garching, den _____

(Unterschrift des Fachkoordinators)

2) Als zweiten Schwerpunkt wähle ich

Analytische Chemie		Materialchemie	
Anorganische Chemie		Organische Chemie	
Bauchemie		Physikalische Chemie	
Biologische Chemie		Technische Chemie	
Katalyse		Theoretische Chemie	
Lebensmittelchemie		Pharmazeutische Radiochemie	
Makromoleküle, Kolloide, Grenzflächen			

Garching, den _____

(Unterschrift des Fachkoordinators)

Für die Modulbelegung der einzelnen Schwerpunkte gilt die FPSO für den Masterstudiengang Chemie vom 30. März 2023. Das **Merkblatt** zur Wahl des ersten und zweiten Studienschwerpunkts und der Wahlmodule habe ich gelesen und verstanden.

Garching, den _____

(Unterschrift des Studierenden)