Name: Klicken oder tippen Sie hier, um einen Namen einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.

Matrikelnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Antrag auf Anerkennung einer Studienleistung**

Im Promotionsprogramm: Promotionsprogramm für Agrarwissenschaften in Göttingen (PAG)

Modulkategorie: Schlüsselkompetenzen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulinformation** | | |
| *Name:*  P.AG.0093: Academic Researcher Skills - Conference Presentation | | |
| *Lernziele/ Kompetenzen:*  Präsentation wissenschaftlicher Beiträge auf bedeutenden Konferenzen als Erstautor\*in und Verwendung geeigneter Techniken zu diesem Zweck | | *ECTS-Credits:*  3 ECTS |
| *Modulverantwortliche\*r* (Optionen: Erstbetreuer\*in oder Prüfungsberechtigte\*r des Betreuungs­aus­schusses): | Klicken oder tippen Sie hier, um einen Namen einzugeben. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Bescheinigung des bzw. der Modulverantwortlichen** | | | |
| **Kursanforderungen** | **Spezifikation** | **Datum der Fertigstellung** | **Bitte ankreuzen falls erfüllt** |
| Absolvierung eines Vorbereitungsseminars/ Workshops zu relevanten Präsentationsfähigkeiten vor Abschluss des Moduls | Name der Veranstaltung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Bitte geben Sie den Zeitraum der Veranstaltung an. |  |
| Teilnahme an zwei wissenschaftlichen, internationalen Konferenzen | 1) Bitte geben Sie den Titel an.  2) Bitte geben Sie den Titel an. | 1) Bitte geben Sie ein Datum an.  2) Bitte geben Sie ein Datum an. | 1)  2) |
| Einreichung von schriftlichen Zusammenfassungen oder Kurzbeiträgen in Verbindung mit den Konferenzen | 1) Bitte geben Sie den Titel an.  2) Bitte geben Sie den Titel an. | 1) Bitte geben Sie ein Datum an.  2) Bitte geben Sie ein Datum an. | 1)  2) |
| (evtl.) Anmerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.    Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.  Name: Klicken oder tippen Sie hier, um einen Namen einzugeben.  Unterschrift: | | | |

|  |
| --- |
| **II. Anerkennung durch den Graduiertenausschuss** |
| Antrag genehmigt  Antrag nicht genehmigt  Durch:  das Studiendekanat  den Graduiertenausschuss  (evtl.) Bemerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.  Unterschrift: |

|  |
| --- |
| Nr.:  Eingangsstempel Prüfungsamt |