**Protokoll zur „Milestone Presentation“**

Bitte schicken an:

|  |  |
| --- | --- |
| Koordination GS SimTechSC Simulation Technology Pfaffenwaldring 5a70569 Stuttgart, Germany | Phone +49 711 685-60115Fax +49 711 685-60112graduiertenschule@simtech.uni-stuttgart.de |

Doktorand/in Name/Vorname:

Titel des Vortrags:

Datum:

Ort:

Dauer Prüfungsgespräch von/bis:

Hauptbetreuer/betreuerin:

Mitbetreuer/betreuerin:

Platz für Kommentare:

Ergebnis der Milestone Presentation:

[ ]  Bestanden.

[ ]  Bestanden mit folgenden Auflagen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Nicht bestanden.

Der Milestone Report darf auf den interne Confluence-Seiten von SimTech
veröffentlicht werden: [ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift betreuender Professor/betreuende Professorin