

Prüfungsprotokoll



Nachname:

Vorname:

Studiengang:

Abschluss:

Zuordnung:

Matrikelnummer:

Prüfungsdatum:

Prüfungszeit: von _____ bis _____ Uhr

Umfang (CP/SWS):

Versuch:

Titel der Veranstaltung:

Prüfungsnummer:

ggf. Thema:

(nur für Wiss. Projekte/Hausarbeiten/Referate)

Gegenstände der Prüfung und Bemerkungen zum Verlauf:

Auf Nachfrage erklärt der/die Studierende seine/ ihre Prüfungsfähigkeit: ☐ ja
☐ nein

Bewertung

Prüfungsergebnis/ Note: _____

Erstprüfer*in:

(Name)

(Unterschrift)

Zweitprüfer*in/

Beisitzer*in:

(Name)

(Unterschrift)