



Protokoll einer mündlichen Prüfung

| | | | |
|------|---------|--------------|-------|
| Name | Vorname | Matrikel-Nr. | Modul |
| | | | M__ |

Protokoll des mündlichen Prüfung

| | | | | | |
|--------|--|----------------|--|--------------|--|
| Datum: | | Beginn (Zeit): | | Ende (Zeit): | |
|--------|--|----------------|--|--------------|--|

Der / die Studierende fühlt sich gesund

Bewertung: __ %

Fortsetzung des Protokolls auf gesondertem Blatt

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| Erstprüfer: | | Zweitprüfer: | |
|-------------|--|--------------|--|

Laufweg: Studiengangsleitung

Prüfungsausschuss

ePV