



Prüfungsprotokoll

Datum: _____

Kandidat/in: _____

Von: _____ bis: _____

Matr.-Nr.: _____

Fachgespräch

Studiengang/Semester: _____

Mündliche Prüfung

Prüfer: **Prof. Dr.**

Ergänzungsprüfung

(Unterschrift)

Kolloquium

Co-Prüfer:

(Unterschrift)

Protokollführer:

(Name, Vorname)

(Unterschrift)

Note: _____

Der Kandidat / die Kandidatin erklärt durch seine / ihre Unterschrift, dass er / sie sich prüfungsfähig fühlt: _____

Thema: _____

Fragen (mit Uhrzeit)	Antworten	Bewertung

Fragen (mit Uhrzeit)	Antworten	Bewertung

Fragen (mit Uhrzeit)	Antworten	Bewertung