

Eingelangt am:
Protokollnummer:



Prüfungsprotokoll – kommissionelle Wiederholungsprüfung

Angabe zur Kandidatin / zum Kandidaten

Matrikelnummer: _____ Studienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Zuname: _____

Vorname: _____

Angaben zum Prüfungstermin

Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit): _____

Prüfungsort: _____

Angaben zum Prüfungssenat

Vorsitzende/Vorsitzender: _____

Prüferin/Prüfer: _____

Prüferin/Prüfer: _____

Angaben zur Prüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Prüfungsmodus: Mündlich Schriftlich Kombiniert

Anzahl der Antritte: 3. Antritt 4. Antritt

Lehrveranstaltungsnummer: _____

Titel der Lehrveranstaltung: _____

Gegenstand der Prüfung (Lehrinhalt lt. Studienplan): _____

Prüfungsverlauf

Fragestellung und Verlauf der Prüfung (in Stichworten):

