

Prüfungsprotokoll Bachelorprüfung; PO 2005

Von der/dem Studierenden auszufüllen: (Für jede mündliche Prüfung ein eigenes Prüfungsprotokoll verwenden)	
Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Matrikelnummer: _____
Zutreffendes ankreuzen! <input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung zur Notenverbesserung <input type="checkbox"/> Ergänzungsprüfung zu einer in der Wiederholung nicht bestandenen schriftlichen Prüfungsleistung	Name des Moduls ; ggf. genaue Bezeichnung der Prüfung eintragen: <input type="checkbox"/> _____ _____
Prüf.-Datum/Uhrzeit: _____	Prüfer/in: _____

Von der/dem Prüfenden auszufüllen:				
Name der/des Prüfenden: _____		Name der/des Beisitzenden: _____		
Note in Ziffern	Note in Worten	Datum der Prüfung	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)

Protokoll: (Unterschriften der/des Prüfenden und der/des Beisitzenden am Ende des Protokolls!)

Protokoll: (Fortsetzung)

Unterschriften der/ des Prüfenden und der/ des Beisitzenden: