



## Prüfungsprotokoll

Studiengang

BSc.  
 MSc.

Modulname

Modulnummer

geprüfte Module

weitere Module/  
Vorleistungen

Versuch:

Erstprüfung

1. Wiederholung

2. Wiederholung

(genehmigter Antrag muss vorliegen)

Sonstige Bemerkungen:

**Auf eine entsprechende Frage hat die/der zu Prüfende bestätigt, dass sie/er sich gesundheitlich in der Lage fühlt, die Prüfung abzulegen.**

Name, Vorname

Matrikel-Nummer

Prüfungstag:

Ort:

Beginn:

Ende:

Prüfer

Prüfer/Beisitzer:

Note:

Unterschrift

Unterschrift

<b><i>Prüfungsinhalte</i></b>	<b><i>Verbale Einschätzungen</i></b>