

Protokoll über die mündliche Prüfung

Kandidat/in:	Datum:
Matrikel-Nr.:	Fach:
Beginn:	Ende:
Modul:	Modulelement:
Der/die Kandidat/in ist prüfungsfähig: ja nein	
Gegenstände der mündlichen Prüfung Beurteilung:	ub b mH b zTb nb

Beurteilung: Bitte in der entsprechenden Spalte ankreuzen; es bedeutet:
 ub=umfassend beantwortet b=richtig beantwortet mHb=mit Hilfe beantwortet zTb= zum Teil beantwortet
 nb=nicht beantwortet

Note:	Name:	Unterschrift:
1. Prüfer/in		
2. Prüfer/in bzw. Beisitzer/in		