



Prüfungskandidatin bzw. Prüfungskandidat:

KandidatIn: _____ Matr.-Nr. _____

PrüferIn: _____ PrüferIn/ BeisitzerIn*: _____

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Zuhörende*: _____

* Nicht zutreffendes streichen

Beurteilung

Note der mündlichen Prüfung:

Unterschrift PrüferIn:

Unterschrift PrüferIn/ BeisitzerIn*:

Gründe für die Beurteilung:

* Nicht zutreffendes streichen

Protokoll der mündlichen Prüfung

Wesentlicher Verlauf: (Inhalte, Unterbrechungen)

ggf. Fortsetzung auf Rückseite →

