



Mündliche Prüfung - Protokoll

Datum: _____ Raum: _____ Uhrzeit: _____

Prüfer:in: _____ Protokoll/Beisitz: _____

Studiengang: _____ Prüfung: _____

Studierende:r _____ Matrikelnr: _____

Studierende:r bestätigt die gesundheitliche Prüfungsfähigkeit ☐ ja ☐ nein

Prüfungsinhalt:

(ggf. weiter auf Rückseite)

Ergebnis (Note/Punkte (bei Diplom) und ausgeschrieben*): _____

Unterschrift Prüfer:in: _____ Unterschrift Protokoll: _____

* Bewertungssystem:

15 / 14 / 13 Punkte: sehr gut; 12 / 11 / 10 Punkte: gut; 9 / 8 / 7 Punkte: befriedigend; 6 / 5 / 4 Punkte: ausreichend (**nur Diplom!**)

1,0 / 1,3: sehr gut; 1,7 / 2,0 / 2,3: gut; 2,7 / 3,0 / 3,3: befriedigend; 3,7 / 4,0: ausreichend