

STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG

PRÜFUNGSprotokoll TEILPRÜFUNG

KandidatIn	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Matrikelnummer (falls vorhanden)</i>
<i>Vor- und Familienname</i>		

Prüfungsfach

Gestellte Fragen

Beurteilung
<input type="checkbox"/> <i>bestanden *</i> <input type="checkbox"/> <i>nicht bestanden *</i>
<i>* zutreffendes bitte ankreuzen</i>

Gründe für negative Beurteilung (sofern zutreffend)

Name des Prüfers / der PrüferIn	
<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>