



## PRÜFUNGS PROTOKOLL

Name, Vorname Studierende/r:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Veranstaltungsnummer:

SoSe

WiSe

Name, Vorname Prüfer/in:

Name, Vorname Beisitzer/in:

Der / die Studierende fühlt sich körperlich und geistig in der Lage die Prüfung abzulegen:

JA

NEIN

### Note der Prüfung:

Unterschrift Prüfer/in:

---

Unterschrift Beisitzer/in:

---

Datum:

Beginn:

Ende:

### Hinweise:

- Die Protokollierung erfolgt auf der Rückseite des Formulars und / oder auf einem zweiten Blatt.
- Das Protokoll ist unverzüglich nach Buchung der Leistung im Prüfungsamt abzugeben.