

Mündliche Prüfung

Auszufüllen durch Prüfer_in und Beisitzer_in

Kurze Inhaltsangabe und Beurteilung der Prüfungsleistung

Falls Sie hierfür mehr Platz benötigen als vorhanden, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt an.

Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

Identität des/der Studierenden geprüft:

Name:

Studierendenausweis lag vor:

Matrikelnummer:

Studierende_n fragen:

Fühlen Sie sich gesundheitlich in der Lage,
die Prüfung zu absolvieren?

Prüfungsnote: _____

Bitte geben Sie die Noten in Ziffern und verbalem Schlüssel¹ an.

Unterschriften:

Prüfer_in: _____

Name in Blockschrift

Datum

Unterschrift + Stempel

Beisitzer_in: _____

Name in Blockschrift

Datum

Unterschrift

¹ 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; schlechter als 4,0 = nicht ausreichend