



Protokoll der mündlichen Modulprüfung (EW-MA-1)

(Studiengang M.A. Erziehungswissenschaft)

Name, Vorname der/des Studierenden: _____

Matrikelnummer: _____

Datum der Prüfung: _____ Uhrzeit der Prüfung: von _____ bis _____

Prüferin/Prüfer: _____ Beisitzerin/Beisitzer: _____
(in Klarschrift) (in Klarschrift)

Hiermit wird bestätigt, dass die/der Studierende über ihre/seine Prüfungsfähigkeit befragt wurde und sich für prüfungsfähig erklärt (d.h., damit setzt auch der Mutterschutz für diese Prüfung aus):

Ja

Nein*

*Sollte sich der/die Studierende als prüfungsunfähig erklären, muss innerhalb von 3 Tagen das „Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit“ für den Prüfungstag ausgefüllt und durch einen Arzt bestätigt im Prüfungsamt abgeben werden.

Das Protokoll verbleibt bei der/dem Prüfenden!

Für ausführlichere Protokollnotizen nutzen Sie bitte die Rückseite (kein separates Blatt).

Note (dezimal)

Unterschrift Prüferin/Prüfer

Unterschrift Beisitzerin/Beisitzer