



PROTOKOLL ZUR MÜNDLICHEN PRÜFUNG - PHILOSOPHIE

Name: _____ Matr.nr.: _____
Studiengang: _____ Datum: _____
Prüfer/-in: _____ Uhrzeit: _____
(Veranstaltungsnr.: _____) Modulnr.: _____

Der/die Studierende bestätigt, dass er/sie gesundheitlich fähig ist, diese Prüfung zu absolvieren.

(Bitte durch Ankreuzen bestätigen, oder im Verlauf den Abbruch dokumentieren.)

Prüfungsinhalt / Verlauf der mündlichen Prüfung:

(ggf. Rückseite nutzen)

Note: 1,0 1,3 1,7 2,0 2,3 2,7 3,0 3,3 3,7 4,0 5,0

Prüfer/-in: _____

Beisitz: _____