Protokoll der mündlichen Prüfung von

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____

Fach: Mathematik anzurechnen für Bachelor ( ) Master ( ) L3 ( )

am: _____ von _____ bis _____

Vorlesung/CP: _____ **Versuch:** 1 ( ) 2 ( ) 3 ( )

Prüfer/in: _____ **Beisitzer/in:** _____

Erklärung der/des Studierenden: *Ich bin gesundheitlich in der Lage, die Prüfung abzulegen. Ein ärztliches Attest über die Einschränkung der Prüfungsfähigkeit für heute liegt nicht vor.*

Unterschrift: _____
(Studierende/r)

Prüfungsstoff	**Beurteilung**

Note: _____

☐ Dem Prüfling wurden die Gründe für die Bewertung erläutert.

Unterschriften: _____ _____
(Prüfer/in) (Beisitzer/in)