

PRÜFUNGS PROTOKOLL ZUR

FACHPRÜFUNG

LEHRVERANSTALTUNGSPRÜFUNG

011	033 193	033 674
020	033 194	

Matrikelnummer: _____

Name des Studierenden: _____

Datum der Prüfung: _____

Ort und Zeit der Prüfung: _____

1. Prüfer/in: _____ (Unterschrift): _____

2. mitwirkender Prüfer/in (Assistent/in): _____ (Unterschrift): _____

LV-Nr.:	Semester:
---------	-----------

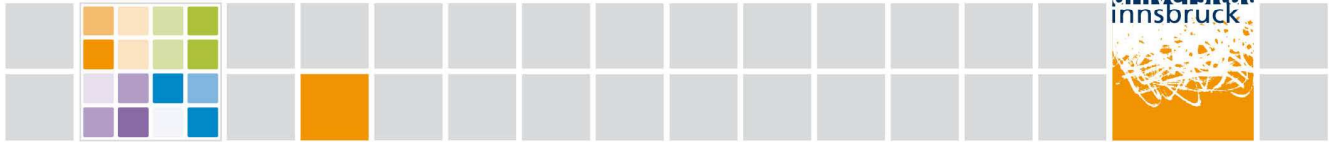
Titel der LV:

Prüfungsfach:

Prüfungsfragen:

Prüfungsmodus:	mündlich	schriftlich
----------------	----------	-------------

Beurteilung:



Allfällige besondere Vorkommnisse:

Gründe für die negative Beurteilung:
