

**PRÜFUNGSprotokoll zur  
LEHVERANSTALTUNGSPRÜFUNG**

			033	066
			674	874
			198	199
			465	565

**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Name des Studierenden:** \_\_\_\_\_

**Datum der Prüfung:** \_\_\_\_\_

**Ort und Zeit der Prüfung:** \_\_\_\_\_

**1. Prüfer/in:** \_\_\_\_\_ (Unterschrift): \_\_\_\_\_

**2. mitwirkender Prüfer/in (Assistent/in):** \_\_\_\_\_ (Unterschrift): \_\_\_\_\_

<b>LV-Nr.:</b>	<b>Semester:</b>
----------------	------------------

**Titel der LV:**

**Prüfungsfach:**

**Prüfungsfragen:**

**Prüfungsmodus:**      schriftlich                      mündlich                      kombiniert

**Beurteilung:**

**Allfällige besondere Vorkommnisse:**

---

---

---

---

**Gründe für die negative Beurteilung:**

---

---

---

---

---