

PRÜFUNGSprotokoll zur

FACHPRÜFUNG

LEHRVERANSTALTUNGSPRÜFUNG

Studienkennzahl (bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 990	<input type="checkbox"/> sonstige:
<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 066	<input type="checkbox"/> 066	
193	793	874	

Matrikelnummer: _____

Name des Studierenden: _____

Datum der Prüfung: _____

Ort und Zeit der Prüfung: _____

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

2. Mitwirkende/r Prüfer/in (Assistent/in
– Name und Unterschrift): _____

LV-Nr.:

Semester:

Titel der LV:

Prüfungsfach:

Prüfungsfragen:

Prüfungsmodus:

mündlich

schriftlich

Beurteilung:

Allfällige besondere Vorkommnisse:

Gründe für die negative Beurteilung:
