

**PRÜFUNGSprotokoll zur
FACHPRÜFUNG
LEHRVERANSTALTUNGSPRÜFUNG**

011	467	033 193	033 194	796 100
	674	066 793	066 794	794 140

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:	schriftlich	mündlich	kombiniert
-----------------------	-------------	----------	------------

Beurteilung:

Allfällige besondere Vorkommnisse:

Gründe für die negative Beurteilung:
