

## Beiblatt zum Prüfprotokoll über die kommissionelle Masterprüfung

Name, Vorname Kandidat(in)	Prüfungsdatum
----------------------------	---------------

### 1. Prüfungsfach

Prüfungsfragen:
Prüferin / Prüfer

### 2. Prüfungsfach

Prüfungsfragen:
Prüferin / Prüfer

### 3. Prüfungsfach: Bildungswissenschaft

Prüfungsfragen:
Prüferin / Prüfer

Allfällige besondere Vorkommnisse: .....

---

Bitte das Beiblatt zusammen mit dem Prüfprotokoll retournieren an:  
Department **Bildende Künste und Gestaltung**, z.H. Frau Pankart, Alpenstraße 75, 5020 Salzburg