

PRÜFUNGS PROTOKOLL

über die kommissionelle Masterprüfung (Lehramt Cluster Mitte)

Name, Vorname Kandidat(in)	Matrikelnummer
Prüfungsdatum, Ort	Zeit
Studium	Kennzahl

Prüfungsfächer	Prüferin / Prüfer Unterschrift	Note
1. Studienfach		
2. Studienfach		
3. Bildungswissenschaft		

Benotung: 1= Sehr gut, 2= Gut, 3= Befriedigend, 4= Genügend, 5= Nicht genügend

Gründe für die negative Beurteilung:

.....
Datum

.....
Unterschrift (die/der Vorsitzende)

Studienleistung mit gesamt 114 ECTS absolviert, bestätigt vom Studien- und Prüfungsmanagement:
 (Die Prüfung darf nur durchgeführt werden, wenn die Studienleistung mit Unterschrift und Stempel bestätigt wurde)

.....