

Protokoll zur mündlichen Modulprüfung *Minutes of Oral Examination*

Name, Vorname: Matr.nr:
Surname, 1st name: Matr. no.:

PrüferIn: BeisitzerIn:
Examiner: Observer:

Modul:
Module:

Semester: Datum: Beginn: Ende:
Date: Start: End:

Protokoll:
Minutes:

Note (auch in Worten):
Grade (also in words):

Unterschrift PrüferIn: _____ Unterschrift BeisitzerIn: _____
Signature examiner: _____ Signature observer: _____

Noten: Grades:	1,0 / 1.0 sehr gut	1,3 / 1.3 sehr gut minus	1,7 / 1.7 gut plus	2,0 / 2.0 gut	2,3 / 2.3 gut minus	2,7 / 2.7 befriedigend plus	3,0 / 3.0 befriedigend	3,3 / 3.3 befriedigend minus	3,7 / 3.7 ausreichend plus	4,0 / 4.0 ausreichend	5,0 / 5.0 nicht ausreichend
-------------------	-----------------------	--------------------------------	--------------------------	------------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------	-----------------------------------