



## Prüfungsprotokoll mündliche Prüfung im Fach \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fächerübergreifender Bachelorstudiengang                                | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt an Gymnasien  |
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Sonderpädagogik                                     | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt für Sonderpädagogik                                 |
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Technical Education                                 | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Lehramt an berufs. Schulen                                  |
| <input type="checkbox"/> Masterstudiengang LBS-SprintING   | <input type="checkbox"/> <u>Zertifikatsprogramm</u><br>Zweites Fach für das Lehramt f. Sonderpädagogik |
| <input type="checkbox"/> <u>Zertifikatsprogramm</u><br>Drittes Fach für das Lehramt an Gymnasien | <input type="checkbox"/> <u>Zertifikatsprogramm</u><br>Zweites Fach für das Lehramt an berufs. Schulen |

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Von der/dem Studierenden auszufüllen:</b>  |                 |
| Name:   | Vorname:        |
| Geburtsdatum:   | Matrikelnummer: |
| Name des Moduls; ggf. genaue Bezeichnung der Prüfung eintragen:                         |                 |
| <input type="checkbox"/> Erstprüfung:<br><input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung: |                 |
| Modul: _____  |                 |
| Bezeichnung der Prüfung: _____  |                 |

|   |                    |                   |                  |                |
|---|--------------------|-------------------|------------------|----------------|
| <b>Von der/dem Prüfenden auszufüllen:</b>   |                    |                   |                  |                |
| Name Erstprüfer/in:   | Name Beisitzer/in: |                   |                  |                |
| Für die Bewertung der Prüfungsleistung sind folgende Noten zu verwenden:<br>1,0; 1,3 = sehr gut<br>1,7; 2,0; 2,3 = gut<br>3,7; 3,0; 3,3 = befriedigend<br>3,7; 4,0 = ausreichend<br>5,0 = nicht ausreichend |                    |                   |                  |                |
| Note in Ziffern   | Note in Worten     | Datum der Prüfung | Beginn (Uhrzeit) | Ende (Uhrzeit) |
|   |                    |                   |                  |                |

Protokoll:

Protokoll: (Fortsetzung)

-----  
Unterschrift  
Erstprüfer/in

-----  
Unterschrift des  
Beisitzer/in