**Protokoll der mündlichen ONLINE-Abschlussprüfung (§ 22 PO-BA 2014 / PO-BA 2017)**

**im Winter-/Sommersemester\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name der/des zu Prüfenden**:**

Matrikel-Nr.:

Modul: 16 - Prüfungs-Kennziffer (ePV, gem. Anl. 1 BPO): 2499/2302

Wiederholungsprüfung (§12 PO-BA): ja [ ]  nein [ ]

Prüfungs-Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Beginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Ende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr

Prüfer\*in:

Die/Der Studierende ist nach eigener Erklärung gesundheitlich in der Lage, die Prüfung abzulegen: ja [ ]  nein [ ]

Der/Die Studierende ist mit der Abnahme der Online-Prüfung einverstanden:

ja [ ]  nein [ ]

**Prüfungs-Gegenstände/Bewertung der Prüfungsleistung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Ergebnis der mündlichen Prüfung (Note gem. § 23 BPO):**  \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Summarische Begründung** der Bewertungsentscheidung: |

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erstprüfer/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Zweitprüfer/in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_