

Name _____ Vorname _____ Matrikelnummer _____ Fachsemester _____

Modultitel und -kürzel: _____

Bestätigung der Prüfer:

Die oben angegebene Modulprüfung wird bewertet mit

Prüfungsdatum:⁴ _____ Note: _____

Siehe
Notenstufen 1 - 5, auch 0,3/0,7 Noten möglich (außer 4,3 und 4,7); "bestanden": mind. 4,0

Bitte geben Sie dieses Blatt ausgefüllt im akademischen Prüfungsamt ab und legen die Prüfungsunterlagen bei (wenn möglich auf CD-Rom⁵)!

1. Prüfer/in: _____
Name in Blockbuchstaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

2. Prüfer/in: _____
Name in Blockbuchstaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bewertung der Prüfungsleistung bei Modulteilprüfungen

| Modulbaustein | Note | Prüfungsdatum | Unterschrift Prüferin/Prüfer |
|------------------------------|------|---------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Gesamtnote der Modulprüfung: | | | |

⁴ Wenn die Prüfung, wie z. B. bei Hausarbeiten, nicht an einem bestimmten Termin stattfindet, gilt der Tag der Abgabe bei der Prüferin/beim Prüfer als Prüfungsdatum.

⁵ Bitte verwenden Sie möglichst nur Papierhüllen.