Protokoll des Kolloquiums zur Masterarbeit

Name	Vorname	Matrikel-Nr.	Lehrgebiet
Thema der Masterarbeit			

Protokoll des Kolloquiums

Beginn (Uhrzeit):		Ende (Uhrzeit):	
Die / der Studierende fühlt sich gesundheitlich in der Lage, das Kolloquium durchzuführen. ❑ ja ❑ nein ❑ Fortsetzung des Protokolls auf gesondertem Blatt			
Datum:		Bewertung der Masterarbeit (mit Kolloquium):	__ %
Erstprüfer:		Unterschrift	
Zweitprüfer:		Unterschrift	

Laufweg: ❑ Studiengangsleitung ❑ Prüfungsausschuss ❑ Studierenden-Service