

PROTOKOLL

der mündlichen Master-Prüfung

Modulbezeichnung:

PrüfungskandidatIn: Vorname, Name:

Matrikel-Nr.:

Hiermit bestätige ich, dass ich im Rahmen des Moduls außerdem die Veranstaltung/en

besucht habe.

Unterschrift

Prüfer/in:

Beisitzer/in:

Trier, den
Prüfer/in:

Note:
Beisitzer/in: