

KLAUSURDECKBLATT

Name der Prüfung:

Datum und Uhrzeit:

Prüfer:

Bearbeitungszeit:

Institut:

Vom Prüfungsteilnehmer auszufüllen:

Name:

Studiengang:

Matrikelnummer:

Vorname:

Abschluss:

Datum, Unterschrift des Prüfungsteilnehmers

Hiermit erkläre ich, dass ich prüfungsfähig bin.

Sollte ich aufgrund fehlender Anmeldung über das Hochschulportal oder über das Studiensekretariat nicht auf der Liste der angemeldeten Studierenden aufgeführt sein, dann nehme ich hiermit zur Kenntnis, dass diese Prüfung nicht gewertet werden wird.

Hinweise zur Prüfung:

Bitte dieses Feld für den Barcode freilassen!

Erlaubte Hilfsmittel:

Viel Erfolg!

Vom Prüfer auszufüllen:

Evtl. Note Teil 1:

Evtl. erreichte Punkte:

Evtl. Note Teil 2:

Evtl. erreichte Punkte:

Gesamtnote:

Datum, Unterschrift Prüfer/in