

Deckblatt

Studiengang:

Fach:

Modul:

Nachname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Prüfungsdatum:

Note:

Unterschrift:

Nur im Falle der 2. und damit letzten Wiederholung:

Note:

Unterschrift 2. Prüfer/-in:

Gesamtnote (*arithmetisches Mittel*):