

Protokoll über ein Kolloquium

Studiengang: BA Soziale Arbeit MA Soziale Arbeit

Name der/des Studierenden:

Vorname der/des Studierenden:

Matr.-Nr.:

Erstprüfer/in:

Zweitprüfer/in:

Datum: Beginn: Ende:

Der/die Kandidat/in erklärt sich ohne Einschränkung für prüfungsfähig. ja nein

Zuhörer/innen sind – nicht – zugelassen.

Note des Kolloquiums:

(Unterschrift Erstprüfer/in)

(Unterschrift Zweitprüfer/in)

.....

Inhalt des Kolloquiums
