



Meldung des Termins für das Master-Kolloquium (GHR 300)

1. Angaben zu den persönlichen Daten

Name: _____

Vorname: _____

MatrikelNr: _____

2. Angaben zu den Prüfenden der mündlichen Mastermodulabschlussprüfung

BetreuerIn/ErstprüferIn

(Name des Prüfenden)

Datum, Unterschrift d. Prüfenden

ZweitprüferIn

(Name des Prüfenden)

Datum, Unterschrift d. Prüfenden

3. Zeitpunkt der mündlichen Mastermodulabschlussprüfung

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Raum-Nr.: _____

Datum, Unterschrift des Prüflings