



Bewertung Masterprüfung

Dieses Formular ist vor der Prüfung auszufüllen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Masterprüfung findet vor der Masterarbeit statt (Frist ist eingehalten)
- ☐ Masterprüfung findet nach der Masterarbeit statt (Masterarbeit liegt vor, Frist ist eingehalten)
- ☐ keine Fristenregelung

Studierende/r: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Masterprüfungen sind in Anwesenheit von zwei zuständigen Dozierenden, einem/r Dozierenden mit einem/r Beisitzer/in oder mehreren Dozierenden mit Beisitzer/in durchzuführen.

Beurteiler/in: _____

Zweitbeurteiler/in: _____
(obligatorisch für: Actuarial Science, Biologie, Chemie, Pharmazie, Drug Sciences, Physics of Life)

Beisitzer/in: _____
(obligatorisch falls ohne Zweitbeurteiler/in)

Anzahl KP: _____ Datum / Uhrzeit von-bis: _____

*Datum / Uhrzeit von-bis: _____
(Wiederholung)*

Note: _____
(halbe oder ganze Note)

*Note (Wiederholung): _____
(halbe oder ganze Note)*

Unterschrift: _____
Beurteiler/in: _____

Zweitbeurteiler/in,
Beisitzer/in: _____

*Unterschrift: _____
Beurteiler/in: _____*

*Zweitbeurteiler/in,
Beisitzer/in: _____*

Physik: Formular ans Studiendekanat der Phil.-Nat. Fakultät weiterleiten,
alle weiteren Studiengänge: Formular im jeweiligen Studiengangsekretariat einreichen