FISCHERSTRASSE 110 40476 DÜSSELDORF TEL.: 0211/4918-0

PRÜFUNGSPROTOKOLL (und Anmeldung zur Modulabschlussprüfung)

Name, Vorname:		MatrNr.	:	
Studiengang: Master Musikwissenschaft				
Modul:			Kreditpunkte:	
Titel der Veranstaltung: Anmeldung bei der/dem	i der/dem			
Dozentin/Dozenten:	Name des Doziere		Unterschrift der/des Kar	
Von der oder dem Dozierenden aus	======================================			
Ort u. Datum d. Prüfung/Abgabetermin:				
Thema der Hausarbeit/Studienarbeit/Klausur:				
Prüfungskommission (bei mündl. Prüfungen):				
1. Prüfender: 2. Prüfender: Bitte in Druckbuchstaben Bitte in Druckbuchstaben				
regelmäßige + aktive Teilnahr	ne:	ja□	nein 🗌	
Beurteilung bzw. besondere Vorkommnisse:				
Ergebnis:				
1. Prüfender:		2. Prüfende	er:	
Note gesamt (arithmetisches Mittel):				
		-		
<u>Unterschriften:</u>	Prüf. 1			
	Prüf. 2			
Für die ordnungsgemäße Pi (Datum + Unterschrift der/des	_	•		