Universität Bremen

Eingang / Unterschrift: _____

Protokoll über das Kolloquium

im Studiengang **Master Materials Chemistry and Mineralogy**

An die
Universität Bremen
Dezentrales Prüfungsamt FB 05

Rückgabe des Protokolls in verschlossenem Umschlag oder persönlich durch die Prüfenden!

Angaben zum / zur Studierenden

Matrikelnr. _____

Nachname _____

Vorname _____

Note der schriftlichen Arbeit _____

Angaben zum Kolloquium

Datum _____ Gebäude / Raum _____

Beginn _____ Uhr Ende _____ Uhr

Erstprüfer:in _____

Zweitprüfer:in _____

Vor der Prüfung erklärt sich der / die Studierende für prüfungsfähig ◯ ja ◯ nein

Bewertung / Note des Kolloquiums _____

Gegenstand und Verlauf des Kolloquiums sowie Grundlagen der Bewertung sind auf der zweiten Seite des Formulars darzustellen.

Unterschrift Erstprüfer:in _____ Unterschrift Zweitprüfer:in _____

Universität Bremen

Nachname _____ Matrikelnr. _____

Vorname _____

Gegenstand und Verlauf des umseitig genannten Kolloquiums sowie Grundlagen der Bewertung