Technische Universität Dresden
Fakultät Informatik

Protokoll über die mündliche Fachprüfung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Matrikelnummer: ☐☐☐☐☐☐☐ Immatrikulationsjahrgang: _____

Studiengang: _____

Fachprüfung: _____

Umfang (SWS): _____

Prüfungsdatum**:* _____ ***Beginn: _____ ***Ende:*** _____

***Prüfer**:* _____

***Beisitzer**:* _____

Zum Inhalt und Verlauf der Prüfung:

Dem Kandidaten wurde das Prüfungsergebnis bekanntgegeben.

Note*: _____

_____ _____
Datum Unterschrift/Stempel des Prüfers

* Noten: sehr gut (1); gut (2); befriedigend (3); ausreichen (4); nicht ausreichend (5)