

Mündliche Online-Prüfung - Ergebnisprotokoll

Name, Vorname		Matrikel-Nr.	
Studiengang		Versuch	
Prüfungsfach			
Prüfer		Prüfungsdatum	
Beginn		Ende	
Verwendete Software		Störungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Zeit:
Verbindungsqualität	Von 1-5 (1= sehr gut; 5= sehr schlecht)	Alle Beteiligten sind mit der Durchführung einverstanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hinweis: Bitte aktivieren Sie bei Verwendung von Zoom unbedingt die durchgehende Verschlüsselung!*

Frage	g	mH	vH	Ng

g - gewusst, mH - mit Hilfe, vH - mit viel Hilfe, Ng - nicht gewusst

Bewertung von Prüfungsleistungen: 1,0/1,3 sehr gut; 1,7 / 2,0 / 2,3 gut; 2,7 / 3,0 / 3,3 befriedigend; 3,7 / 4,0 ausreichend; 5,0 nicht bestanden

Name, Vorname _____

Note: **nicht erschienen**

Prüfer: _____

Unterschrift

Beisitzer: _____

Unterschrift

Hinweis: Bitte aktivieren Sie bei Verwendung von Zoom unbedingt die durchgehende Verschlüsselung!*

