Protokoll des Kolloquiums zur Masterarbeit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Matrikel-Nr. | Lehrgebiet |
|  |  |  |  |
| Thema der Masterarbeit |  | | |

**Protokoll des Kolloquiums**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn (Uhrzeit): | |  | | Ende (Uhrzeit): | |  | |
| Die / der Studierende fühlt sich gesundheitlich in der Lage, das Kolloquium durchzuführen. ❑ ja ❑ nein | | | | | | | |
| ❑ Fortsetzung des Protokolls auf gesondertem Blatt | | | | | | | |
| Datum: |  | | Bewertung der Masterarbeit (mit Kolloquium): | | | | \_\_ % |
| Erstprüfer: |  | | | Unterschrift |  | | |
| Zweitprüfer: |  | | | Unterschrift |  | | |