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 |  |