



Terminfestsetzung Kolloquium zur Masterarbeit

| | |
|---------------------------|--|
| Name der/des Studierenden | |
| Matrikelnummer | |
| Geburtsdatum | |
| Studiengang | |
| Telefonnummer | |
| 1. Prüfer | |
| 2. Prüfer | |
| Termin / Uhrzeit | |
| Ort (Institut o.ä.) | |

Zulassung von Zuhörern: einverstanden nicht einverstanden

| | |
|-------|---|
| Datum | Unterschrift der/des Studierenden |
| Datum | Unterschrift 1. Prüfer |
| Datum | Unterschrift 2. Prüfer |
| Datum | Bestätigung des Prüfungsausschussvorsitzenden |

Hinweise:

- Das Kolloquium soll innerhalb eines Monats nach Vorlage der Gutachten stattfinden
- Der Verlauf des Kolloquiums ist zu protokollieren
- Die Zeitdauer soll eine Stunde nicht überschreiten
- Die Note ist unmittelbar nach Beendigung des Kolloquiums festzulegen