

## **Protokoll**

### **Mündliche Prüfung**

Datum: TT.MM.JJJJ  
Uhrzeit: HH:MM- HH:MM Uhr  
Raum: 11.02.21, Geb. 11, 2. OG, BHH Anckelmannstr. 10 20537 Hamburg

Studierende/r:  
Matrikelnummer:  
Studiengang:  
Studiengruppe:  
Semester:  
Modul:

---

**Verlauf/Bemerkungen:**

Ergebnis: \_\_\_\_\_

Ergebnis: \_\_\_\_\_

Gemittelte Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfer/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Zweitprüfer/in