



Leistungskontrolle:

Semester: SoSe 2024

Modul:

LSF-Nr:

Prüfungsart:

Fachprüfung, unbenotet

Tag:

Prüfer/in:

Name:

Matrikelnr.:

Bemerkung:

Ergebnis: _____	_____	_____
	(Datum)	(Unterschrift 1. Prüfer)
Ergebnis: _____	_____	_____
	(Datum)	(Unterschrift 2. Prüfer) Zweitkorrektur nur bei 3. Versuch erforderlich!

Mögliche Bewertung bei unbenoteten Leistungskontrollen:

bestanden: b
nicht bestanden: nb
nicht angetreten bitte mit **n. a.** zu vermerken
keine Leistung abgegeben bitte mit **k. L.** vermerken

Begründung der Bewertung bei „nicht bestanden“:

**Anlage:
Prüfungsleistung**