

UNIVERSITÄT DES SAARLANDES

Prüfungsausschuss für den Master-Studiengang Psychologie



Protokoll zu einer Prüfungsleistung im M.Sc Psychologie

Angaben des/der Kandidaten/Kandidatin

Name _____

Vorname _____

Matrikelnummer _____

(optional bei Anmeldung Sekretariat)

Telefon | Email _____

Meldung zur Prüfung (Leistungskontrolle)

Bereich Pflicht-/Wahlpflichtbereich Projektarbeit Wahlfach Zusatzfach

Prüfungsart Klausur/Testat Arbeitsaufträge* Referat*

Mündliche Prüfung* Haus-/Seminararbeit* Gleichwertige Leistung

Versuch 1. Versuch 1. Wiederholung 2. Wiederholung

Modul _____

Modulelement _____

Prüfer/Prüferin _____

Zweitprüfer/Zweitprüferin ist
(nur im Wiederholungsfall) _____

am _____

um _____

Uhr _____

* zur Protokollierung ggf. Rückseite dieses Protokollbogens benutzen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

DURCH DEN PRÜFER/DIE PRÜFERIN AUSZUFÜLLEN!

Bewertung der Prüfung (Leistungskontrolle)

Die Prüfung ist bestanden nicht bestanden

Die Studienleistung – falls vorgesehen –
(Nachweispflicht der regelmäßigen Präsenz) wurde erbracht wurde nicht erbracht

Leistungspunkte nach ECTS _____

Gesamtnote (falls vorgesehen) _____

[Teilnoten (falls vorgesehen): _____]

Datum: _____ Prüfer: _____

Protokollant/Zweitprüfer: _____