UNIVERSITÄT DES SAARLANDES



Prüfungsausschuss Psychologie

Protokoll zu einer Prüfungsleistung im Studiengang Psychologie

	Angaben des/der Kandidaten/Kandidatin				
Name, Vorname					
Name, vomanie					
Studiengang	Bachelor	Master			
Matrikelnummer					
(optional bei Anmeldung Sekretariat)					
Telefon Email					
	Meldung zur Prüfung (Leistungskontrolle)				
Prüfungsart	Klausur/Testat(e)	Arbeitsaufträge*	Referat*		
	Mündliche Prüfung*	Hausarbeit/ Abschlussbericht*	Gleichwertige Leistung		
Versuch	1. Versuch	1. Wiederholung	2. Wiederholung		
Modul					
Modulelement					
Prüfer/in					
Doisiteor/in the control of the part of					
Beisitzer/in (bei mündlicher Prüfung) Zweitprüfer/in (im Wiederholungsfall)					
am		um Uhr			
* zur Protokollierung ggf. Rückseite dieses Protokollbogens benutzen					
Ort, Datum: Unterschrift Kandidat/in:					
one semine kandidaty in.					
DURCH DEN PRÜFER/DIE PRÜFERIN AUSZUFÜLLEN!					
	Bewertung der Pr	üfung (Leistungskontr	olie)		
Die Prüfung ist		nicht bestanden			
Die Studienleistung – falls vorgesehen – (Nachweispflicht der regelmäßigen Präsenz)	_	wurde nicht erbra	acht		
Leistungspunkte nach ECTS	.				
Gesamtnote (falls vorgesehen)			1		
	[Teilnoten (falls vorge	esenenj:			
Datum: Prüfer/in:					
Beisitzer/Zweitprüfer/in:					

	Protokoll (Mündliche Prüfung)			
Name der Kandidatin/des Kandidaten				
Beginn und Ende der Prüfung	Von	bis	Uhr.	

Angaben zu Gegenstand der Verlauf der Prüfung:

Kürzel zur Bewertung: (b) = Frage vollständig beantwortet

(mHb) = Frage mit Hilfe beantwortet (zTb) = Frage zum Teil beantwortet (nb) = Frage nicht beantwortet