

Prüfungsergebnis der kommissionellen Masterprüfung Institut für das künstlerische Lehramt

Prüfungskandidat_in:

Vor- und Zuname: Matrikelnummer:

Kommissionelle Masterprüfung

Termin am um Uhr

Ort:

Fachgebiet dem das Thema der Masterarbeit zuzuordnen ist:

.....
.....

Aus dem Unterrichtsfach

Beurteilung: Unterschrift:

Aus dem Unterrichtsfach

Beurteilung: Unterschrift:

Der/Die Vorsitzende:

.....

.....

1. Prüfer_in

2. Prüfer_in

3. Mitglied (Vorsitzende_r)