

Anlage zur Prüfungsform
PO 2019

Name,
Vorname:

Matrikel-Nr.:

Prüfung zum Modul Vertiefung biologischer Inhalte I

Prüfungsform

Online-Videoprüfung
(Alle Beteiligten sind mit der Durchführung einer Online-Videoprüfung einverstanden)

Präsenzprüfung
Prüfungsraum: _____

Datum, Unterschrift _____ (Prüfer/in)

Datum, Unterschrift _____ (Studierende/r)

Prüfung zum Modul Vertiefung biologischer Inhalte II

Prüfungsform

Online-Videoprüfung
(Alle Beteiligten sind mit der Durchführung einer Online-Videoprüfung einverstanden)

Präsenzprüfung
Prüfungsraum: _____

Datum, Unterschrift _____ (Prüfer/in)

Datum, Unterschrift _____ (Studierende/r)