

Anlage zur Prüfungsform
PO 2019

Name,
Vorname:

Matrikel-Nr.:

Prüfung zum Modul Vertiefung interdisziplinärer Inhalte ☐

Prüfungsform

☐ Online-Videoprüfung

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

☐ Präsenzprüfung

Prüfungsraum:

Datum, Unterschrift _____ (Prüfer/in)

Datum, Unterschrift _____ (Studierende/r)