Deckblatt Prüfungsarbeit für weiterbildende Master-Studiengänge

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Fakultät/Bereich: -- auswählen --

Prüfungsform: -- auswählen --

Modultitel:

Modul Nr.:

Titel der Veranstaltung:

Thema/Titel der Modularbeit:

Trimester: HT ◯ WT ◯ FT ◯ Jahr:

(der zur Prüfung gehörenden Lehrveranstaltung)

Name, Vorname:

Matr. Nr.:

Studiengang: -- auswählen --

Studentenjahrgang: -- auswählen -- *(Jahr der Immatrikulation in den Studiengang)*

Prüfer/in:

Prüfungsdatum 1.Termin ◯ 1.Wdh ◯ 2.Wdh ◯

Datum, Unterschrift der/des Prüfers/in: