

Universität zu Köln

Universität zu Köln, Department für Chemie, Greinstraße 4-6, 50939 Köln



Prüfungsnachweis für Veranstaltungen im Rahmen des Studium Integrale im Studiengang Bachelor of Science in Biochemie

**Prüfungsamt
Bachelor of Science
Biochemie**

Postanschrift/Sekretariat
Greinstr. 4-6, Raum 119 Hörsaaltrakt
D-50939 Köln

Telefon +49 (0)221-470-6161

E-Mail jgollam@uni-koeln.de

Angaben zum Studierenden:

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr. : _____

Angaben zur Lehrveranstaltung:

Titel/Nr.: _____

Institut/Seminar/Fakultät: _____

Semester (WS/SS 20..): _____

Dozent: _____

Umfang in SWS: _____ Leistungspunkte: _____

Die Veranstaltung ist für das Studium Integrale zugelassen:

(Stempel, Datum Unterschrift Prüfungsamt)

Angaben zur Prüfung:

Prüfer: _____

Datum der Prüfung: _____

Art der Prüfung: _____

Prüfungsergebnis (1,0 bis 4,0 bzw. 5,0): _____

Unterschrift des Prüfers: _____

Bei einer mündlichen Prüfung bitte die Rückseite als Protokoll verwenden, bei einer schriftlichen Prüfung die als Nachweis zu archivierenden Prüfungsunterlagen (z.B. Klausur) mit Note beifügen.

Protokoll der mündlichen Prüfung

Prüfling: _____

Prüfer _____

Beisitzer: _____

Beginn der Prüfung (Datum, Uhrzeit): _____

Ende der Prüfung (Uhrzeit): _____

Prüfungsergebniss (1,0 bis 4,0 bzw. 5,0): _____

Unterschrift Prüfer: _____

Unterschrift Beisitzer: _____

