

Niederschrift

(bitte leserlich ausfüllen)

Prof. Dr. _____
Name der/des Prüfungsberaterin/
Prüfungsberaters

Name, Vorname der/des Stu-
dentin/Studenten

Fachbereich oder Zentralinstitut

Matrikelnummer

Wissenschaftliche Einrichtung

1. Hauptfach

Studiengang/Teilstudiengang

Fachsemester

Beginn der Prüfungsberatung: Uhr
Ende der Prüfungsberatung: Uhr

Es wurden der Stand des Studiums und die noch ausstehenden Studienleistungen und Prüfungen wie unten angegeben erörtert. Zusätzlich wurde besprochen:

Als Anlage beigefügt ist ein Vordruck (Checkliste) mit einer Aufstellung der im Grund- und Hauptstudium zu erbringenden Studienleistungen und Prüfungen. Die **erbrachten** Studienleistungen und Prüfungen sind angekreuzt und wurden durch Vorlage der entsprechenden Bescheinigungen im Original nachgewiesen.

bitte wenden

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Die Studentin/Der Student hat **in den letzten beiden Semestern** folgende Studienleistungen oder Prüfungen erbracht:

Der Studentin/Dem Studenten wurde, weil sie/er weder an der Universität erbrachte Studienleistungen noch Prüfungen aus den letzten beiden Semestern nachweisen konnte, folgende Auflage erteilt:

Für ihre Erfüllung, die durch Originalbeleg(e) dem Dekanat des Fachbereichs Politik- und Sozialwissenschaften gegenüber nachzuweisen ist, wurde folgende Frist vereinbart (bitte Zutreffendes ankreuzen):

1 Semester 2 Semester

(Fristbeginn ist immer der Anfang des nächsten Semesters, Fristende, je nach Länge der vereinbarten Frist, das Ende des nächsten oder des übernächsten Semesters. Unmittelbar nach Ablauf der Frist wird überprüft, ob die Auflage erfüllt worden ist.)

Es wurden folgende besonderen Umstände berücksichtigt:

Sie/Er möchte keine Stellungnahme abgeben.

Sie/Er wünscht eine schriftliche Stellungnahme. Hierfür wird Gelegenheit gegeben bis zum _____ (Datum des Eingangs im Dekanat).

Sie/Er gibt folgende Stellungnahme ab:

(Prüfungsberater/-in)

(Student/-in)

(ggf. Protokollant/-in)

Dekanat

Stempel

Sie/er möchte keine Stellungnahme abgeben.
Sie/er wünscht eine schriftliche Stellungnahme. Hierfür wird Gelegenheit gegeben bis
zum (Datum des Eingangs im Dekanat).
Sie/er gibt folgende Stellungnahme ab:

Ort, Datum

(Prüfungsberater/-in)

(Student/-in)

(ggf. Protokollant/-in)

Dekanat

Stempel

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Der Studentin/Dem Studenten wurde, weil in den beiden nächsten Semestern ein Studienabschluss nicht zu erwarten ist, folgende Auflage erteilt:

Für ihre Erfüllung, die durch Originalbeleg(e) dem Dekanat des Fachbereichs Politik- und Sozialwissenschaften gegenüber nachzuweisen ist, wurde folgende Frist vereinbart (bitte Zutreffendes ankreuzen):

1 Semester 2 Semester

(Fristbeginn ist immer der Anfang des nächsten Semesters, Fristende, je nach Länge der vereinbarten Frist, das Ende des nächsten oder des übernächsten Semesters. Unmittelbar nach Ablauf der Frist wird überprüft, ob die Auflage erfüllt worden ist.)

Es wurden folgende besonderen Umstände berücksichtigt:

Sie/Er möchte keine Stellungnahme abgeben.

Sie/Er wünscht eine schriftliche Stellungnahme. Hierfür wird Gelegenheit gegeben bis zum _____ (Datum des Eingangs im Dekanat).

Sie/Er gibt folgende Stellungnahme ab:

Ort, Datum

(Prüfungsberater/-in)

(Student/-in)

(ggf. Protokollant/-in)

Dekanat

Stempel