

Bitte zurück an:
FB Philosophie und Geisteswissenschaften
Dekanat
Hittorfstr. 2 - 4, 14195 Berlin
Postanschrift: Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin

<p>Öffnungszeiten Mo. bis Fr.: 9.00-12.00 Uhr und zusätzlich Di. und Do.: 13.30-15.30 Uhr</p>

Niederschrift
über eine Prüfungsberatung
gem. § 13 Abs. 4 Nr. 2 der Satzung für
Studienangelegenheiten
(allgemeine Beratung)

(Bitte sorgfältig ausfüllen und Abkürzungen möglichst vermeiden.)

Prof. Dr. _____
Name der Prüfungsberaterin/des
Prüfungsberaters

Name, Vorname und aktuelle
Anschrift der/des Studentin/en

Fachbereich oder Zentralinstitut

Telefonnummer / E-Mail-Adresse

Wissenschaftliche Einrichtung

Matrikelnummer

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

Sie/er möchte keine Stellungnahme abgeben.

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

Sie/er gibt folgende Stellungnahme ab:

Ort, Datum

Prüfungsberater/in

Student/in

ggf. Protokollant/in

Dekanat
(Stempel und Unterschrift)