

## Protokoll

über eine **mündliche Prüfung** (§ 13 Abs. 3 APO i.V.m. Regelung der FSPO bzw. § 12 Abs. 5 APO für ISA) im  
Studiengang Bachelor Master

---

Kandidat/-in (Name, Vorname):

Matrikelnummer:

Modultitel:

ggf. Name des Modulteils:

am von Uhr bis Uhr

Prüfer/-in:

Beisitzer/-in bzw. 2. Prüfer/-in:

Frage an Kandidat/-in: Fühlen Sie sich gesundheitlich der Prüfung gewachsen?

Antwort des Kandidaten bzw. der Kandidatin: Ja / Nein

---

### Prüfungsfragen und -antworten (s. ab Seite 2)

---

### Note der mündlichen Prüfung:

Anlagen: (Blätter)

---

Unterschrift Prüfer/-in \*

---

Unterschrift Beisitzer/-in bzw. 2. Prüfer/-in \*



Protokoll über die mündliche Prüfung

Kandidat/-in:

**Prüfungsfragen und –antworten:**

---

**Helmut-Schmidt-Universität**  
Universität der Bundeswehr  
Hamburg

Besucheranschrift:  
Holstenhofweg 85  
22043 Hamburg

Postanschrift:  
Postfach 700822  
22008 Hamburg

Protokoll über die mündliche Prüfung

Kandidat/-in:

**Prüfungsfragen und –antworten:**

---