**Prüfungsprotokoll für mündliche Online-Prüfungen**

**Stand: 28.01.2021**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** |  | | | | |
| **Matrikelnummer** |  | | | | |
| **Studiengang** |  | | | | |
| **Abschluss** |  | | | | |
| **Titel der Prüfung** |  | | | | |
| **Prüfungsversuch** (Angabe entfällt bei mündlicher Ergänzungsprüfung) | 1. Versuch1  2. Versuch1  3. Versuch2 | **Mündliche  Ergänzungsprüfung?3** | | Ja  Nein | |
| **Prüfungsdatum** |  | **Beginn** | Uhr | **Ende** | Uhr |
| **Verwendetes System** |  | | | | |
| **Test durchgeführt?** |  | | | | |
| **Telefonverbindung?** |  | | | | |
| **Prüfende und Beisitzer\*innen per Videokonferenz (V) zugeschaltet** | Prüfende:  Beisitzer\*innen: | | | | |

**Bemerkungen:**

1 Wird von einem\*einer Prüfenden und einem\*einer Beisitzer\*in abgenommen.

2 Muss von zwei Prüfenden abgenommen werden.

3 Sofern es sich um eine mündliche Ergänzungsprüfung handelt, kann bei Bestehen die Note gem. § 13 Abs. 5 APO nur „ausreichend“ (4,0) lauten

**Formalia:**

Wurde die Zustimmung des Prüfungsausschusses eingeholt?

🞎 JA 🞎 NEIN

**Bestätigungen zu Beginn:**

1. Es wurde die Authentifizierung durchgeführt.  
   🞎 JA, persönlich bekannt 🞎 JA, durch Ausweisdokumente 🞎 NEIN
2. Die Prüfung findet im beiderseitigen Einverständnis als Online-Prüfung statt?   
   🞎 JA 🞎 NEIN
3. Frage an die zu prüfende Person: Fühlen Sie sich körperlich und geistig in der Lage, die Prüfung durchzuführen?  
   🞎 JA 🞎 NEIN
4. Frage an die zu prüfende Person: Befinden Sie sich alleine im Raum?  
   🞎 JA 🞎 NEIN

**Dokumentation von Unterbrechungen**

Es kam während der Prüfung zu folgenden Unterbrechungen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unterbrechung 1** |  | **Beginn** | Uhr | **Ende** | Uhr |
| **Unterbrechung 2** |  | **Beginn** | Uhr | **Ende** | Uhr |
| **Unterbrechung 3** |  | **Beginn** | Uhr | **Ende** | Uhr |

**Bewertung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bewertung Erstprüfer\*in** |  | **Ggf. Bewertung Zweitprüfer\*in** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Unterschrift/Stempel der Einrichtung** |
| **Erstprüfer\*in** |  |  |
| **Zweitprüfer\*in5** |  |  |
| **Beisitzer\*in** |  |  |

Die Prüfungsprotokolle sind von den beteiligten Prüfenden an der entsprechenden Stelle zu unterschreiben und die Dokumente sind vorab als Scan und dann im Original an das zuständige Prüfungsamt zu senden.

**Mitschrift der Prüfung / Bemerkungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Matrikelnummer |  |
| Prüfungsdatum |  |