



seit 1558

Niederschrift über die mündliche / praktische Prüfung:

An der FSU Jena

Der /Die Studierende der Medizin _____

geboren am _____ in _____ Matrikel-Nr.: _____

ist am _____ geprüft worden. Gruppenprüfung ja/nein
Teilprüfung ja/nein

Ort der Prüfung (Raum) _____

Er /Sie hat die Note

erhalten und damit die mündliche Prüfung bestanden / nicht bestanden.

Mitglieder der Prüfungskommission:

Als Vorsitzender: _____

Als weitere Mitglieder: _____

Gegenstand / Ablauf der Prüfung: _____

Sonstige Bemerkungen: (ggf. Gründe für das Nichtbestehen der Prüfung)

Jena, den _____

(Unterschriften der weiteren Mitglieder der
Prüfungskommission)

(Unterschrift des Vorsitzenden der Prüfungs-
kommission)