

**BENOTUNG DER DISPUTATION/ DES ABSCHLUSSKOLLOQUIUMS/
RESULTS OF THE ORAL DEFENSE/ FINAL COLLOQUIUM**



Matrikelnr./ Student ID number:

--	--	--	--	--	--

Universität Potsdam
Dezernat für Studienangelegenheiten
Studienbüro/ Prüfungsamt
Am Neuen Palais 10
14469 Potsdam

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN/
Please write in blockletters:**

Nachname, Vorname/ Last name, First name

Studiengang/ Degree program

hat am/ has on _____

im Rahmen der Bewertung der Abschlussarbeit im Bachelor-/ Masterstudiengang eine mündliche Prüfungsleistung in Form einer Disputation/ eines Kolloquiums erfolgreich abgelegt mit der Note:/

successfully passed an oral examination in the form of an oral defense/ colloquium as part of the assessment of the thesis in the bachelor's/ master's degree program with the grade:

--	--

Note/ Grade

**Unterschrift Erstprüfer/
Signature of first examiner**

**Name in Druckschrift/
printed name**

**Unterschrift Zweitprüfer/
Signature of second examiner**

**Name in Druckschrift/
printed name**

**Unterschrift Beisitzer/
Signature of assessor**

**Name in Druckschrift/
printed name**