

Stellungnahme des Prüfungsausschusses

- Als Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses stimme ich diesem Antrag auf Zulassung zur mündlichen Prüfung zur Abschlussarbeit zu.
- Als Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses stimme ich diesem Antrag auf Zulassung zur mündlichen Prüfung zur Abschlussarbeit nicht zu.

Anmerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung Dekanatssekretariat

- Die Abschlussarbeit wurde im Dekanatssekretariat fristgerecht eingereicht.

Datum: _____ Unterschrift Dekanatssekretariat: _____

Stellungnahme der Gutachter/innen

Beide Gutachter/innen sagen hiermit zu, als Prüfer/innen bei der mündlichen Prüfung zur Abschlussarbeit am oben genannten Termin mitzuwirken. Des Weiteren wird zur Kenntnis genommen, dass durch die Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde keine Reisekosten erstattet werden können.

Beide Gutachter/innen bestätigen hiermit, ein bewertetes Gutachten zur Abschlussarbeit zu schreiben und bis spätestens 5 Tage vor dem oben genannten Prüfungstermin im Dekanat einzureichen. **Wird diese Frist nicht eingehalten, wird die Prüfung abgesetzt!** Des Weiteren wird zur Kenntnis genommen, dass durch die Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde kein Honorar für die Erstellung der Gutachten gezahlt werden kann.

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Die mündliche Prüfung zur Abschlussarbeit soll öffentlich durchgeführt werden.
- Die mündliche Prüfung zur Abschlussarbeit soll nicht öffentlich durchgeführt werden.

Unterschrift 1. Gutachter/in: _____

Unterschrift 2. Gutachter/in: _____

Beschluss des Prüfungsausschusses

Als Termin der mündlichen Prüfung zur Abschlussarbeit wird festgelegt:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Raum: _____

Prüfungsvorsitzende/r: Prof. Dr. _____

1. Prüfer/in Prof. Dr. _____

2. Prüfer/in _____

Unterschrift des/der Vorsitzenden
des Prüfungsausschusses: _____