

An:  
Universität Kassel  
Fachbereich 07  
Prüfungsamt Berufs- und Wirtschaftspädagogik  
Henschelstraße 2  
34109 Kassel

## Mitteilung Termin Masterkolloquium\*

Name Prüfungskandidat:in:	
E-Mailadresse:	
Matrikel-Nummer:	
Studiengang:	
Name Erstprüfer:in:	
Name Zweitprüfer:in oder Beisitzer:in:	
Prüfungsdatum:	
Uhrzeit:	
Raumnummer:	
Ort (Straße):	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Prüfungskandidat:in

\* Dieses Formular ist rechtzeitig vor dem Masterkolloquium beim Prüfungsamt Berufs- und Wirtschaftspädagogik einzureichen! Es empfiehlt sich, das Formular zusammen mit der Masterarbeit abzugeben.