|  |
| --- |
| **Masterstudiengang SCANSocial, Cognitive and Affective Neuroscience****Beurteilungsbogen****mündliche Prüfung / Verteidigung**1. Wiederholung [ ]  2. Wiederholung [ ]  |
|  |
| Name: Vorname:  |
| Matrikelnummer:  |
| Prüfungsdatum: |
|  WS/ SS:    |
| Zugehörig zum Modul: Master Thesis Verteidigung |
| Erstgutachter: Zweitgutachter: |

|  |
| --- |
| Begründung: |
| Bestanden ja/nein Note  |
|   |
| Datum, Unterschriften der Gutachter/Innen |

**Bitte zurück an:**

**Prüfungsbüro MA SCAN
Christian Müller, KL 24 / 221 j, Tel. 030-838 54713**

**Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin**