

Formular 19/form no. 19

Prüfungsverfahren von / examination process of: _____

Fach / subject _____

Betreuer/in / supervisor _____

**Vorschlag des Betreuers / der Betreuerin für die Zusammensetzung der
Prüfungskommission / composition of the examination board**

Vorsitz / chair: _____

Gutachter/in / reviewer 1: _____

Gutachter/in / reviewer 2: _____

Mitglied / member 1: _____

Mitglied / member 2: _____

Vertreter/in / substitute: _____

Datum / date: _____

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers / signature of supervisor

Dieses Formular ist zusammen mit dem Antrag auf Eröffnung des Prüfungsverfahrens und den weiteren Anlagen einzureichen.
Please submit this form together with your application for the start of the examination process