

|           |                 |                       |  |    |    |
|-----------|-----------------|-----------------------|--|----|----|
| Aufsicht: | Preissler, Gabi |                       |  |    |    |
| Raum:     | 1/110           |                       |  |    |    |
| Datum:    | 15.07.2026      | Anzahl Studierende:   |  | 12 |    |
| Uhrzeit:  | 09:00           | Erste/Letzte Lfd. Nr. |  | 1  | 12 |

[illegible]

## Sitzplan

Position des Pulsts bitte in der obersten Zeile markieren

[illegible]

Raum f. Bemerkungen

Die Prüfungsfähigkeit wurde festgestellt:

Datum

Unterschrift

| Lfd. Nr. | Matrikel-Nr. | Vorname | Name | Unterschrift |
|----------|--------------|---------|------|--------------|
| 1        | 1006396      |         |      |              |

[illegible]