

# Prüfungsprotokoll über die Master - Arbeit

Kunsthochschule Berlin      Referat Studienangelegenheiten/ Prüfungsamt  
Bühningstr. 20 13086 Berlin      Fon 030-47705212/312      Fax 030-47705290

**weißensee**

**Name:**

-----

MA-Studiengang/Fachgebiet:

-----

Betreuer:

weiterer Gutachter:

evtl. dritter Gutachter:

**Titel des Master-Projekts:**

-----

-----

**Master-Kolloquium am:**

-----

**Bewertung des Master- Projekts**

Note:

**Bewertung der Präsentation und Dokumentation des Masterprojekts**

Note:

Begründung:

-----

-----

---

Datum

Beauftragte/r für Prüfungsangelegenheiten des FG