|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name und Anschrift der Schule |  | Schuljahr |
| **Protokoll** |
| [ ]  | über die mündliche Prüfung \*) |
| [ ]  | über die zusätzliche mündliche Prüfung \*) |
| [ ]  | über das Fachgespräch \*) |
|  |
| Schulart |       |
| Bildungsgang |       |
| Fach |       | Datum |       |
|  |
| Vor- und Zunameder/des Prüfungsteilnehmer/s |       |
|       |
|       |
|  |
| Der/Die Prüfungsteilnehmer wurde/n gefragt, ob er/sie sich gesundheitlich im Stande fühl(t)en, an der Prüfung teilzunehmen.  |
|  |
| Datum |       | Vorbereitungszeit |       | Min. |
| Beginn der Prüfung |       | Uhr | Ende der Prüfung |       | Uhr |
| Zugelassene Hilfsmittel |       |
|  |       |
|  |       |
| Prüfungsaufgabe1) und Verlauf der Prüfung (Fragen und wesentlicher Inhalt der Antworten) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*) Zutreffendes ankreuzen

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ergebnis der Prüfung |       |
| Name desPrüfungsteilnehmers |       |
| Note2 (in Ziffern und verbal) |
| Name desPrüfungsteilnehmers |       |
| Note (in Ziffern und verbal) |
| Name desPrüfungsteilnehmers |       |
| Note (in Ziffern und verbal) |
|  |
|  |
|  | Name, Vorname | Unterschrift |
| Vorsitzende/r |       |       |
| Weitere Mitglieder |       |       |
|       |       |
| Protokollführer/in |       |       |

1 als Anlage beigefügt

2 Punktzahl bei Abiturprüfung am Beruflichen Gymnasium