|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | |  | |
| 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 Zuname der/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 des Prüfungsteilnehmers |  | |
| Note2 (in Ziffern und verbal) | |
| Name des Prüfungsteilnehmers |  | |
| Note (in Ziffern und verbal) | |
| Name des Prüfungsteilnehmers |  | |
| 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