_____ _____
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 _____

_____

_____

Prüfungsaufgabe[1)] und Verlauf der Prüfung (Fragen und wesentlicher Inhalt der Antworten)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*) Zutreffendes ankreuzen

Ergebnis der Prüfung

Name des Prüfungsteilnehmers	Note[2] (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