Langstempel der Schule

**PRÜFUNGSPROTOKOLL**

über die am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durchgeführte

Wiederholungsprüfung

Externistenprüfung

Schüler/Schülerin:

 Vorname Zuname

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schulstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:

Prüfungskommission

/

 Prüfer Beisitzer

Prüfungsbeginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prüfungsende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUFGABENSTELLUNG**

**BESCHREIBUNG DER LEISTUNG UND IHRE BEURTEILUNG**

**PRÜFUNGSERGEBNIS**

**ENTSCHEIDUNGEN UND VERFÜGUNGEN**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Leiter der Schule Prüfer

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Beisitzer