Staatliches Berufsbildungszentrum
des Landkreises Saalfeld-Rudolstadt

SBZ SAALFELD-RUDOLSTADT

Protokoll zur mündlichen Prüfung

Schulform	Klasse	Fach

Schuljahr	Datum	Zeit
		von bis Uhr

Anlagen

1. von der Prüfungskommission genehmigter Fragebogen zum Thema - Nr.:
2.
3.

Name, Vorname des Prüflings

Name des Vorsitzenden der Prüfungskommission	Name des Vorsitzenden der Fachprüfungskommission

Name des prüfenden Fachlehrers	Name des Protokollanten

Namen der Gäste

Nummer der Frage	Kurzeinschätzungen der Antworten

Bewertung der mündlichen Prüfung Ziffer: in Worten:	Vornote	Note schriftliche Prüfung	Endnote

Ort, Datum:	Unterschriften
Protokollant	
Prüfender Fachlehrer	
Vorsitzender der Fachprüfungskommission	
Vorsitzender der Prüfungskommission	