
Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Notenliste

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Berufsfachschulen ^{*)} | <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Fachschulen ^{*)} |
| <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Fachoberschulen ^{*)} | <input type="checkbox"/> für die Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife in berufsqualifizierenden Bildungsgängen ^{*)} |

Bildungsgang _____

**Schülerzahl
der Klasse** _____

Prüfungsergebnisse	Anzahl der Schüler/innen	davon Schulfremde
Zahl der Prüfungsteilnehmer/innen		
Prüfung bestanden		
Prüfung nicht bestanden		
Nachprüfung		
Wiederholungsprüfung		

Klassenleiter/in

Ort, Datum

Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses

^{*)} Zutreffendes ankreuzen

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Protokoll über die schriftliche Prüfung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung an Berufsfachschulen*)
<input type="checkbox"/> Abschlussprüfung an Fachoberschulen*)
<input type="checkbox"/> Abiturprüfung an Beruflichen Gymnasien*) | <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung an Fachschulen*)
Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife in
<input type="checkbox"/> berufsqualifizierenden Bildungsgängen*),
Schulart: _____ |
|---|--|

Bildungsgang _____

Fach _____ Datum _____

1. Die verschlossenen und unversehrten Umschläge mit den Prüfungsaufgaben wurden geöffnet
 um _____ Uhr durch _____
 in Anwesenheit von _____

2. Vor Beginn der Prüfung wurden die Prüfungsteilnehmer über die Festlegungen zur Durchführung der Prüfung belehrt.

3. Die Prüfungsteilnehmer wurden über die in der Prüfung zugelassenen Hilfsmittel informiert und gefragt, ob sie sich gesundheitlich im Stande fühlen, an der Prüfung teilzunehmen.

Ende der Belehrung _____ Uhr
 Zugelassene Hilfsmittel _____

4. Beginn der Prüfung _____ Uhr Prüfungsraum _____

5. Sitzordnung (als Anlage dem Protokoll beizufügen)

6. Aufsicht während der schriftlichen Prüfung

von	bis	Lehrkraft	von	bis	Lehrkraft

7. Während der Prüfung verließen den Prüfungsraum

von	bis	Name	von	bis	Name

*) Zutreffendes ankreuzen

8. Ende der Prüfung _____ Uhr

9. Besondere Vorkommnisse _____

	Name, Vorname	Unterschrift
Aufsicht führende Lehrkräfte:		
Protokollführer/in		

Laufende Nummer der Prüfungsgruppe

Beginn der Prüfung

Ende der Prüfung

Vor- und Zuname

erreichte Anzahl von Bewertungseinheiten

I Prüfungsteilnehmer

II Prüfungsteilnehmer

III Prüfungsteilnehmer

Nummer der Aufgabenstellung

Prüfungsaufgabe und Verlauf der Prüfung (Fragen und wesentlicher Inhalt der Antworten)

	Name, Vorname	Unterschrift
Vorsitzende/r		
Kursfachlehrer/in		
Protokollführer/in		

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Protokoll über die Abitur-Schlusssitzung
am _____

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses _____

Termine der schriftlichen Prüfungen _____

Termine der mündlichen Prüfungen _____

Erwerb der allgemeinen Hochschulreife

Anzahl der Schüler/innen in Jahrgangsstufe 13/davon Schulfremde _____ / _____

Anzahl der Schüler/innen, die zur schriftlichen Prüfung nicht zugelassen wurden/davon Schulfremde _____ / _____

Teilnehmer/innen an der schriftlichen Hauptprüfung/davon Schulfremde _____ / _____

Teilnehmer/innen an der schriftlichen Nachprüfung/davon Schulfremde _____ / _____

Teilnehmer/innen an der mündlichen Prüfung/davon Schulfremde _____ / _____

Anzahl der Schüler/innen, die die Abiturprüfung nicht bestanden haben/davon Schulfremde _____ / _____

Anzahl der Schüler/innen, die aus sonstigen Gründen kein Abiturzeugnis erhielten/davon Schulfremde _____ / _____

Anzahl der Schüler/innen, die ein Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife erhielten/davon Schulfremde _____ / _____

