

Prüfungsprotokoll Semesterprüfung

Termin: **Sep.Termin** **Nov.Termin** **März Termin** **Apr.Termin**

über die am durchgeführte Semesterprüfung

1. Antritt **2. Antritt** **3. Antritt**

Unterrichtsgegenstand		Modulbezeichnung	
Schüler/in		Klasse	
Prüfer/in		aus Schuljahr	

Aufgabenstellung:

Prüfungsart	Thema/Themen der Prüfung (Beilage/n)	Zeit
Schriftlich (Schularbeitengegenstand)		Beginn: _____ Ende: _____
Mündlich		Beginn: _____ Ende: _____

Leistungsbeschreibung:

Prüfungsart	Kurzbeschreibung bei negativer Beurteilung
Schriftlich (Schularbeitengegenstand)	
Mündlich	

Prüfungsbeurteilung:

Prüfungsart	Noten (Bitte ankreuzen)	Besondere Vorkommnisse
Schriftlich	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Mündlich	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Endnote	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

Wichtig:

Eintragung der Gesamtnote (= Semesternote) in das Klassenbuch und in das elektronische Schüler/innen-Verwaltungsprogramm SOKRATES durch die Prüferin/den Prüfer

Klassenbuch am **SOKRATES** am

Althofen, am

Prüfer/in:.....