

Gewerbliche Schulen des Lahn-Dill-Kreises

Prüfungsvorschlag für die praktische Abschlussprüfung Nr.

Schulform:	Klasse:
Fachrichtung / Schwerpunkt:	Prüfungstag(e): 1. Tag letzter Tag
Prüfungsarbeit:	Erlaubte Hilfsmittel:
Prüfer/in:	Zeit: Minuten
Vorschlag-Nr.: (bitte ankreuzen)	Anzahl der Seiten bzw. Anlagen: (ohne Erwartungshorizont/Mitteilungsbogen) Seiten Prüfung Seiten Anlagen zur Prüf. (ohne Deckblatt)

Unterschrift Verantwortliche(r) für den Prüfungsvorschlag:

Name, Vorname

gesichtet und vorgeprüft:

geprüft und weitergeleitet:

Abteilungsleiterin / Abteilungsleiter

Schulleiter

geprüft durch:

1. _____ 2. _____

2 Mitglieder der Auswahlkommission

Genehmigungsvermerk Staatliches Schulamt:

☐ ausgewählt ☐ nicht ausgewählt

Dezernentin / Dezernent

Datum

Siegel