

LANDESLAHRERPRÜFUNGSAMT  
Außenstelle beim Regierungspräsidium Karlsruhe

NIEDERSCHRIFT ÜBER DIE MÜNDLICHE PRÜFUNG AL 2-jährig

Name, Vorname:

AL: \_\_\_\_\_

Fach:

Datum:	Beginn:	Ende:
Vorsitzender:	Prüfer:	

Prüfungsthemen:

Tragende Gründe:

Bestanden <input type="checkbox"/>	Nicht bestanden <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--

Besondere Vorkommnisse:  nein  
 ja (siehe Rückseite)

Die Bewertung wurde eröffnet.   
Die Bewertung wurde begründet.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vorsitzender)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer)